

Al Prof. ....

SEDE

Il/La sottoscritto/a ..... alunno/a della classe ..... dichiara di voler partecipare al corso di approfondimento di:

.....  
.....  
.....

Forlì, FIRMA

-----

Al Prof. ....

SEDE

Il/La sottoscritto/a ..... alunno/a della classe ..... dichiara di voler partecipare al corso di approfondimento di:

.....  
.....  
.....

Forlì, FIRMA

-----

Al Prof. ....

SEDE

Il/La sottoscritto/a ..... alunno/a della classe ..... dichiara di voler partecipare al corso di approfondimento di:

.....  
.....  
.....

Forlì, FIRMA