

Modulo Iscrizione Coro Foscolo

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO CLASSICO "UGO FOSCOLO"
di ALBANO LAZIALE (RM)

I Sottoscritti _____

Genitori dell'alunn* _____ iscritto alla classe _____

sez. _____

☐ **A U T O R I Z Z A N O**

Il/la propri* figli* a partecipare al Progetto "Coro Foscolo" che si svolgerà ogni Mercoledì, a partire del giorno 30 ottobre p.v., dalle 15:00 alle 16:30 presso l'Aula Magna del Liceo.

...../...../.....
Luogo data

.....
(firma del genitore) (firma del genitore)