Responsabile del progetto: prof.ssa Katharina Iacono

Il sottoscritto ………………………………………………………………, genitore di …………………………………………………………… classe …………….. sezione ……………….. indirizzo ……………………………………………………………. comunica la propria intenzione a far partecipare il proprio figlio/a allo sportello di tedesco che si terrà il martedì dalle 13.10 alle 14.10 a partire dal 19 dicembre.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_