



Al Dirigente Scolastico del Liceo Umberto I
Palermo

OGGETTO: Domanda di partecipazione ai corsi di recupero estivi

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME: NOME: CLASSE:

CHIEDE

Di potere partecipare ai corsi estivi per il recupero dei debiti formativi

MATERIA	Indicare con una crocetta il corso scelto
Italiano	
Latino	
Greco	
Matematica	
Inglese	
Tedesco	
Scienze	

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali secondo le modalità previste dal D. lgs. 196/03.

I corsi si svolgeranno tra la fine di giugno e la prima metà del mese di luglio.

Palermo, li _____

FIRMA
