 **LICEOCLASSICOLINGUISTICOESCIENZEUMANE“B.R.MOTZO”** **VIA** **DON** **STURZO,** **4** **-** **09045** **QUARTU** **SANT’ELENA** **(CA)**

**Codice** **Fiscale** 92168540927 – **Codice** **Ministeriale:** capc09000e

**Telefono** **centralino** 070825629

 capc09000e@istruzione.it - capc09000e@pec.istruzione.it **Codice** **Univoco:** **UFAGLG**

**\_\_\_**

**Istanza di iscrizione al laboratorio PON**

**OBIETTIVO PET -VERSO LA CERTIFICAZIONE B1**

**Domanda di iscrizione**

**In caso di studente minorenne la domanda deve essere compilata da un genitore**

**Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**genitore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ opp. Studente maggiorenne**

**Classe e sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Chiede di essere ammesso (o che suo figlio/a sia ammesso/a) al corso di cui trattasi, con l’impegno a frequentare tutte le 15 lezioni da due ore previste, in orario pomeridiano (14.00-16.00), nella giornata di venerdì pomeriggio, a partire dalla seconda metà del mese di febbraio.**

**Quartu Sant’Elena, ­­\_\_/\_\_/\_\_\_\_**

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma **autografa** leggibile

 Il modulo, compilato in ogni sua parte, deve essere restituito **entro il 27 febbraio 2023, h 13.00, alla mail inglese@liceomotzoquartu.edu.it.** In caso di mancata ricezione nei tempi previsti, si provvederà a scorrere la graduatoria.