|  |
| --- |
|  |
| **Istituto Comprensivo Statale “Archimede-La Fata”**  **Scuola dell'infanzia, Primaria, Secondaria 1° grado ad Indirizzo Musicale**  **Viale della Regione, 32 – 90047 Partinico – PA - Tel. 0916467838 - Fax 0918909263**  **mail:** [**paic8aw00b@istruzione.it**](mailto:paic8aw00b@istruzione.it) **– pec:** [**paic8aw00b@pec.istruzione.it**](mailto:paic8aw00b@pec.istruzione.it) **– Cod. min. PAIC8AW00B – C.F. 80028840827** |

Scrivere in stampatello e restituire entro il 29 settembre 2022 ai docenti di lingua straniera.

Il/la sottoscritto/a--------------------------------------------------------------------------------------------

Genitore dell’alunno/a-----------------------------------------------------classe--------------------------

Intende far partecipare il/la proprio/a figlio/a al potenziamento di lingua straniera. SI NO

Si precisa, inoltre, che per avvalersi dei suddetti corsi occorrerà raggiungere il 90% di adesioni per ogni classe. Pertanto, se tale percentuale non sarà ottenuta, la classe verrà, di conseguenza, esclusa da tale progetto.

Data

Firma