

MODULO COMPILABILE ENTRO E NON OLTRE FINE OTTOBRE DELL'A.S. IN CORSO

Al Dirigente scolastico
del Liceo "Fabio Filzi"
Rovereto

Oggetto: **RICHIESTA ISCRIZIONE/CANCELLAZIONE ATTIVITÀ OPZIONALE/I**

Il /La sottoscritto/a _____
genitore dello/a studente/ssa _____
frequentante la classe _____ nell'anno scolastico _____

RICHIEDE

☐ l'ISCRIZIONE	☐ la CANCELLAZIONE
DALLA/E ATTIVITÀ OPZIONALE/I	
☐ STRUMENTO OPZIONALE DI PIANOFORTE	☐ STRUMENTO OPZIONALE DI PIANOFORTE
☐ STRUMENTO OPZIONALE DI CHITARRA	☐ STRUMENTO OPZIONALE DI CHITARRA
☐ DISCIPLINE STEM: ALFABETIZZAZIONE DIGITALE, INTELLIGENZA ARTIFICIALE E ROBOTICA	☐ DISCIPLINE STEM: ALFABETIZZAZIONE DIGITALE, INTELLIGENZA ARTIFICIALE E ROBOTICA

_____, _____
(luogo) (data)

(firma)

SI ALLEGA COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DI CHI FIRMA IL MODULO