**ALLEGATO PERCORSO LINGUA FRANCESE**

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico “L. da Vinci”

Via Possidonea,8

89100 Reggio Calabria (RC)

Il/la sottoscritto/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’alunno/a ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_sez.\_\_\_, vista la comunicazione dirigenziale n. 26 – comunicazione studenti n. 21 – del 21.09.2017

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare al **percorso linguistico di francese**.

Reggio Calabria, ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_