**MOD. “G1” –Greco Scientifico classi prime o primo livello**

Al Dirigente scolastico

Del Liceo Scientifico “L. da Vinci”

Via Possidonea,8

89100 Reggio Calabria (RC)

Il/la Sottoscritto/a ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’allievo/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Chiede**

Che il proprio figlio/a, possa frequentare, per l’a.s. 2016/17, la seguente sperimentazione:

* **Laboratorio di Greco Scientifico tenuto da docenti del liceo**

Il sottoscritto si impegna a versare la somma di € 50,00 sul conto corrente dell’istituto:

* Conto corrente postale **n. 259895**
* Conto corrente bancario COD. IBAN **IT35 H 07601 16300 000000259895**

con causale “Adesione percorso sperimentale Greco scientifico a.s. 2016/17”, ed a consegnare la ricevuta del versamento – entro i termini prestabiliti – al coordinatore di classe.

Si consente il trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del D.Lgs.196/03.

Distinti saluti

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

IL GENITORE

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