Al Dirigente Scolastico Istituto Istruzione Superiore "A. Righi" Via Trabocchetto, II tronco 89100 Reggio Calabria (RC)

II/la Sottoscritto/a genitore			
dell'alliev	o/a	frequentante la classe	Sez
Telefono_	e-mail		
Chiede			
Che il/la proprio/a figlio/a, possa frequentare, per l'a.s. 2015/16, il corso pomeridiano di potenziamento della Lingua Inglese.			
A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:			
• il percorso è destinato agli alunni delle classi 3^ e 4^ di ciascuno dei tre indirizzi.			
	percorso si articolerà in 10/15 lezioni e si sv 4.00	olgerà il lunedì e il venero	dì dalle 13.00 alle
. la	data di inizio del corso verrà comunicata in se	eguito.	
Il presente modulo dovrà essere consegnato alla sig.ra Romeo entro martedì 8 marzo 2016.			
Distinti sa	luti		
Reggio C	alabria,		
		IL	GENITORE