

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

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore
dell'allievo/a _____ frequentante la classe _____ Sez. _____
Telefono _____ e-mail _____

Chiede

Che il/la proprio/a figlio/a, possa frequentare, per l'a.s. 2018/19, il corso pomeridiano di potenziamento della Lingua Inglese.

A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:

- il percorso è riservato agli alunni delle classi 3^a e 4^a di ciascuno dei tre indirizzi che abbiano riportato nella disciplina inglese una valutazione finale non inferiore a 7/10 nell'a.s. 2017-18.
- il percorso si articolerà in 25 lezioni per un totale di 50 ore e si svolgerà il giovedì dalle 14.30 alle 16.30
- la data di inizio e il calendario del corso verrà comunicata in seguito.

Il presente modulo dovrà essere consegnato in segreteria didattica entro il **30/11/ 2018**.

Reggio Calabria, _____

IL GENITORE
