****

Ministero dell’Istruzione e del Merito

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE

**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email miis05400x@istruzione.it pec **MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT**

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **AL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
|  |  |  |  | **IIS GALVANI MILANO** |

**Modulo di Iscrizione e Frequenza al Corso di Certificazione Linguistica**

**Io sottoscritto/a**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo TECNICO MEC  EL  INF **

** LICEO LINGUISTICO**

** LICEO SCIENZE APPLICATE**

**chiedo l’iscrizione alla seguente attività:**

**Corso di preparazione alla certificazione della lingua Inglese-IELTS**

**Mi impegno a frequentare come da calendario e a mantenere un comportamento corretto e rispettoso del Regolamento d’Istituto.**

**Firma dello/a studente/ssa**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del genitore**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in qualità di ☐ genitore ☐ tutore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**dichiara di aver preso visione del contenuto del presente documento e di autorizzare lo/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**a partecipare alle attività in oggetto.**

**Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti dello/a studente/ssa sopra indicato/a.**

**Firma ......................................**