

Modulo di adesione Corso Delf

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "N. MACHIAVELLI" – LUCCA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto al corso Delf modulo A2.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente la ricevuta del bollettino di c/c postale di €50,00.

Lucca \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_