

ISCRIZIONE DELF

Il/la sottoscritto/a, genitore
dello/a alunno/a nato/a il a
.....
iscritto/a alla classe, sez., corso

dichiara

che il/la figlio/a intende frequentare il corso di potenziamento linguistico per il conseguimento delle
certificazioni DELF LIVELLO: A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐
e allega l'attestazione di pagamento effettuato in data.....

Sesto San Giovanni,

Firma