AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO CLASSICO A. GRAMSCI DI OLBIA

\_L\_ SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GENITORE

DELL’ALUNN\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ISCRITTO AL I ANNO DEL LICEO CLASSICO DI QUESTO ISTITUTO

DICHIARA

LA PROPRIA ADESIONE PER L’ISCRIZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A AL **PERCORSO DI POTENZIAMENTO “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA”** PER IL PROSSIMO A.S. 2018/19

CON OSSERVANZA

OLBIA,