

Modulo per la scelta corso linguistico ESABAC

I sottoscritti _____ e _____

Genitori/tutore legale dello studente/essa _____ della classe _____

confermano la iscrizione per la classe terza a.s. 2023/24 del proprio figlio/a al corso di studio linguistico
ESABAC.

Firma dei genitori

(per presa visione e conferma della dichiarazione anche in caso di alunni maggiorenni)