**Al Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA GUICCIARDINI” ROMA**

**Iscrizione corso di Italiano L2 (adulti)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………

genitore dell’alunno/a ……………………………………………………………………. della CLASSE ………… SEZ. …….

□ PRIMARIA Bonghi

□ PRIMARIA Baccarini

□ SECONDARIA Bonghi

**chiede l’iscrizione**

al corso di Italiano L2 per adulti, gestito dall’Associazione “Casa dei Diritti sociali”, che si svolgerà presso la sede Bonghi (al secondo piano) due volte alla settimana il martedì e il giovedì dalle 14.45 alle 16.15 a partire da martedì 5 marzo 2024 fino al 31 maggio 2024.

Data ……………………… Firma

 ……………………………………….