All'attenzioe della Prof.ssa Elena Zacchilli Dirigente Scolastico Liceo N. Machiavelli

| | | Liceo N. Machiavelli |
|---|------------------------------------|----------------------|
| II/la sottoscritto/adell'alunno/a | | |
| a conoscenza che il/la proprio/a figli immediato potenziamento nelle seg | o/a è stato inserito tra coloro ch | |
| Dichiara pertanto di □avvalersi | □non avvalersi dello sporte | ello didattico |
| Data, | Firma | |