



LICEO CLASSICO STATALE "N.SPEDALIERI"-CATANIA

Piazza Annibale Riccò, s.n. - 95124 - Catania – Tel. 095.6136.290 – Fax 095.0938.173 – C.F. 8000 9390 875 – C.M. CTPC070002

Sito web: <http://www.liceospedalieri.edu.it/> – email: ctpc070002@istruzione.it - PEC: ctpc070002@pec.istruzione.it



Il/La sottoscritto/a _____

Alunno/a della classe _____ sez. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ prov. _____ Piazza/Via _____ n. _____

c.a.p. _____, telefono (fisso) _____ cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al corso di DEBATE (30 ore) che si terrà nei mesi marzo-maggio 2020 presso questo Liceo. Il corso è finanziato dalla Comunità Europea.

Le lezioni si terranno per la maggior parte delle ore in lingua inglese, dunque è consigliabile un livello di competenza B1-B2.

Firma dell'alunno/a _____

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____, della classe _____ sez. _____, autorizzo mio/a figlio/a a frequentare il corso precedentemente indicato e mi impegno formalmente a farlo partecipare per tutta la durata dell'attività.

Catania li _____

Firma del genitore _____