

LICEO CLASSICO "E.Q. VISCONTI" a.s. 2023-2024

CORSO DI CALLIGRAFIA

Modulo di iscrizione

Io sottoscritto/a..... studente/ssa della classe..... sez.....

Chiedo

l'iscrizione al CORSO DI CALLIGRAFIA che si svolgerà nei locali dell'Istituto, secondo il calendario allegato alla circolare.

Sono consapevole che, una volta accettata l'iscrizione, devo cercare di frequentare con regolarità gli incontri.

Roma,

Firma dello studente/ssa

Firma del genitore in caso di studente minorenni

Io sottoscritto/a..... genitore/ fratello/ sorella del /della
studente/ssa..... della classe..... sez.....

Chiedo

l'iscrizione al CORSO DI CALLIGRAFIA che si svolgerà nei locali dell'Istituto, secondo il calendario allegato alla circolare.

Roma,

Firma