**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

da consegnare entro **il 18 ottobre c.a.**

al prof. Mario Chiappetta per la sede Liceo e per la sede Centrale

I sottoscritti ……………………………………………............................................................genitori dell’alunno/a…………………………………………………….., frequentante la classe…………….

sez……………..dell’indirizzo………………………………………………………,

**CHIEDONO**

il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a al :

* CORSO DI SPAGNOLO base
* CORSO DI SPAGNOLO avanzato

(apporre la x in corrispondenza del corso al quale intende iscriversi)

che si terrà, in forma gratuita, presso la sede centrale dell’Istituto, in orario pomeridiano, a partire dall’ultima decade di ottobre e fino al mese di aprile 2025, per un incontro settimanale della durata di almeno 2 ore ciascuno.

Consapevoli del valore formativo dell’iniziativa, si impegnano a provvedere, a proprie spese, al trasporto pomeridiano e a vigilare sul proprio figlio affinché il percorso didattico intrapreso si realizzi con impegno e serietà.

-------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------