

MODULO ADESIONE PROGETTO PCTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS VIA DELL'IMMACOLATA, 47
DI CIVITAVECCHIA (ROMA)

Oggetto: Adesione progetto PCTO

Il/la sottoscritto/a _____,

genitore/tutore dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ sez. _____ LICEO _____,

comunica l'adesione di suo/a figlio/a al seguente progetto PCTO a.s. 202____/2____:

Civitavecchia, _____

FIRMA GENITORE/TUTORE
