

SCHEDA DI PRENOTAZIONE
OPEN-CLASS 2018-19

Il genitore/i genitori dell'alunno/degli alunni.....

.....
.....

della classe..... frequentante/i l'ultimo anno della scuola
secondaria di primo grado "....." in
.....(città)

chiede/chiedono

di essere presente/i presso la sede del liceo scientifico statale "Leonardo da Vinci" in Vairano
Patenora Scalo (CE) per partecipare all'attività di open-class il giorno..... dalle
ore.....alle ore.....

nei seguenti indirizzi (scegliere una o più opzioni):

- liceo scientifico
- liceo delle scienze applicate
- liceo biomedico
- liceo classico
- liceo classico indirizzo teatrale
- liceo delle scienze umane
- liceo delle scienze umane opzione economico sociale
- liceo delle scienze umane opzione economico sociale financial skills
- liceo linguistico

data

firma _____