

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____

della classe _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al corso di preparazione alla certificazione DELF B2 , tenuto dall'insegnante madrelingua prof.ssa Davoigneau , che si terrà tutti i **martedì** a partire dal 23/1 dalle 13.15 alle 14.15 fino a fine aprile.

Milano, li _____ Firma _____