

Modulo di iscrizione ai corsi certificazione DELF – B2

Io sottoscritto _____,

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____

AUTORIZZO

mio/a figlia a partecipare al corso di preparazione alla certificazione DEL B2, tenuto dall'insegnante madrelingua prof.ssa Davoigneau per un totale di 15 ore.

Milano, il _____ Firma _____

Da inviare a loredana.ravizzotti@liceovirgiliomilano.it entro il 19 dicembre