

Il/la sottoscritt..... \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nat.... a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) alunni... della classe \_\_\_\_\_ dell'ISIS

“D. Crespi”, chiede di essere iscritt.... alla sessione di maggio degli esami DELF B2 e consegna la ricevuta di € 105, alla prof.ssa Appolloni.

Desidera frequentare il corso pomeridiano.      SI      NO

In fede

Lo studente \_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_