

CLASSE	COGNOME	NOME	FIRMA
5AL	SIGNORELLI	Alice	
5CL	BRESSAN	Federica	
5CL	CASTIGLIONI	Beatrice	
5CL	LORENZIN	Giulia	
5CL	MORELLI	Silvia	
5CL	TESTA	Silvia	
4AL	BARDELLINI	Anna	
4AL	CACCIA	Irene	
4AL	GALLAZZI	Carolina	
4AL	GRAZIOLI	Chiara	
4AL	MARTORELLA	Francesca	
4AL	PINCIROLI	Alessia	
4AL	PITZALIS	Melissa	
4BL	CHERQI	Jessica	
4BL	DI SALVO	Eleonora	
4BL	FARHANGHI	Sara	
4BL	FELICIANO	Niccolò	
4BL	PASINO	Sara	
4CL	DE MARCHI GIUSTO	Giulia	
4CL	SANTOMAURO	Giulia	
4DL	CROCI	Rachele	
4DL	RIMOLDI	Federica	
3BL	COGLIO	Filippo	
3BL	COLOMBO	Federica	
3BL	PAVAN	Diletta	

Il/la sottoscritt.... \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
 nat .... a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) alunn.... della classe  
 \_\_\_\_\_ dell'I.S.I.S. "D.Crespi", chiede di essere iscritt... alla sessione di maggio 2015 degli  
 esami DELE B2 e consegna la ricevuta di € ....., comprensiva del contributo per il corso  
 (qualora si intenda frequentarlo), alla Prof.ssa Arciniega.

Desidera frequentare il corso pomeridiano. SI  NO

In fede

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