

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo "Buonocore-Fienga" Meta

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ frequentante la classe _____
sez. _____ Chiede alla S.V. che il proprio figlio frequenti il Laboratorio di Flauto tenuto dal
Prof. Vespoli Gennaro nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore
_____.

Distinti Saluti

Data _____

Firma del genitore
