



## Domanda di partecipazione al corso PEER TO PEER

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "G. Pallavicini", Roma

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

Anagrafica dell'alunno: luogo di nascita \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_, il quale frequenta la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria

I° "Bachlet"

### CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/tutelato al corso per il rinforzo di lingua inglese di seguito indicato

"Peer to peer per il recupero di lingua inglese (progetto di Alternanza Scuola Lavoro in collaborazione con il Liceo Scientifico Aristotele)"

La presente domanda si consegna tramite e-mail a [rmic8b0005@istruzione.it](mailto:rmic8b0005@istruzione.it)

Roma

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_