



S.O.S. PAGELLA



PERCORSI DI SOSTEGNO E RECUPERO SCOLASTICO

Marzo - Aprile 2010

Richiesta di partecipazione

Al Progetto Giovani:

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____
Via _____ N. _____
telefono _____ cellulare _____
frequentante la _____ classe
dell'istituto _____
indirizzo _____

chiede di poter partecipare ai corsi di:

- ITALIANO
- MATEMATICA
- FISICA
- INGLESE
- TEDESCO

ALTRO.....

ALTRO.....

Nei seguenti giorni e orari (anche il sabato e la domenica):

Mori, _____

(firma) _____