ISTITUTO LEONE XIII – MILANO
Liceo Classico e Liceo Scientifico
Fax n. 02.48009979
Mail: segreteria@leonexiii.it

Alla c.a. della prof.ssa Alessandra Bevilacqua

OGGETTO: partecipazione alle lezioni del Liceo Classico e del Liceo Scientifico

Io sottoscritto/a (cognome)_____
(nome)_____
Cell._____mail_____
☐padre ☐madre dell'alunno_____,
studente/studentessa presso la Scuola:
_____
di _____,

chiedo

che mio/a figlio/a partecipi alle lezioni del Liceo ☐Classico ☐Scientifico dell'Istituto Leone XIII, via Leone XIII, 12 -20145 Milano, il giorno:

☐ 20 gennaio 2014 dalle ore 9:30 alle ore 13:30.

☐ 21 gennaio 2014 dalle ore 9:30 alle ore 13:30.

☐ Desidero anche incontrare il Coordinatore Didattico.

Data Firma
_____ _____

Il presente modulo compilato va inviato **via fax al n. 02.48009979** o **via mail all'indirizzo segreteria@leonexiii.it**, entro tre giorni dalla data di interesse.

La prof.ssa Bevilacqua Vi contatterà per darVi conferma dell'accettazione della richiesta. Per esigenze organizzative le visite saranno possibili per un numero limitato di richiedenti.