**LICEO CLASSICO STATALE “N. SPEDALIERI”**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI SPAGNOLO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al corso di lingua spagnola che si terrà presso la sede dell’Istituto a decorrere dal mese di ottobre 2024, per un totale di 50 ore, articolate in incontri di durata variabile tra un’ora e trenta e due ore.

Dichiara di essere informato che:

* il corso è in regime di autofinanziamento e pertanto è previsto un costo complessivo per la frequenza pari a €120 (Euro centoventi), da versare interamente prima dell’avvio dell’attività.
* In caso di interruzione di frequenza da parte dell’alunno la somma versata non verrà rimborsata.

Data Firma del genitore o dell’esercente la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_