-------------------------- Da compilare e restituire al Prof. Ferraro ---------------------------

Genitore e/o tutor dell’alunno: Cognome ………………………. Nome…………….…….

Classe:……………….

* Aderisco ⁮
* Interessato ⁮
* Richiesta ulteriori informazioni ⁮

Data …………………………… Firma

 …………………………