

Domanda di partecipazione al corso “Motorcycle”



L'alunno _____ della classe _____

Indirizzo e-mail _____

Cellulare: _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO MOTORCYCLE

A tal fine dichiara di avere, alla data di presentazione della presente domanda, una media in tutte le materie di: _____

Varese, _____

(firma dell'alunno)

Visto, si approva la partecipazione dell'alunno al corso sopraindicato

(firma del docente referente)

Varese, _____

Consegnare il presente modulo entro il 27/01/2024 al prof. Marco De Zorzi