

PRENOTAZIONE TESTI SCOLASTICI

A.S. 20____/20____

Il/La Sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sez _____ della SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

AUTORIZZA L'ISTITUTO VESCOVILE "A.GRAZIANI" e conferma seconda lingua:

**Spagnolo
Tedesco**

NON AUTORIZZA L'ISTITUTO VESCOVILE "A.GRAZIANI"

all'acquisto dei testi scolastici per l'Anno Scolastico 20____/20____.

N.B. INDICARE EVENTUALI FRATELLI

SOLO SE SI DESIDERÀ RECUPERARE QUALCHE TESTO _____

Data _____

Firma del Genitore _____