

Il/la sottoscritt.... \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
nat .... a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) alun... della classe  
\_\_\_\_\_ dell'I.S.I.S. "D. Crespi", chiede di essere iscritt... alla sessione estiva dell'esame FCE e  
consegna la ricevuta di € ....., comprensiva del contributo per il corso (qualora si intenda  
frequentarlo), alla prof.ssa Stevenson.

Desidera frequentare il corso pomeridiano. SI  NO

Preferenza giorno : Giovedì  Mercoledì

In fede

Lo studente \_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_