

ALLEGATO 2 - RICHIESTA FREQUENZA ATTIVITA' DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 24-25

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "A. Einstein"
Via Agnesi, 2/B
47923 Rimini (RN)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____
iscritto alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico 2023-2024:

**RICHIEDE DI FREQUENTARE, A PARTIRE DALL'A.S. 2024-25, LA SEGUENTE
ATTIVITA' EXTRA-CURRICOLARE:**

Rimini, _____

FIRMA _____