

	<p>LICEO STATALE VERONICA GAMBARA LICEO LINGUISTICO - LICEO MUSICALE - LICEO DELLE SCIENZE UMANE Via V. Gambara 3 - 25121 Brescia Tel. 030 3775004 Fax 0303776455 Cod. meccanografico BSPM020005 - C.F. 80049650171 E-mail bspm020005@istruzione.it - PEC bspm020005@pec.istruzione.it www.liceogambara.edu.it</p>	
---	--	---

Modulo di iscrizione ai corsi di didattica extracurricolare
(da restituire debitamente compilato in Segreteria Docenti Sig.ra E. Zanella
dal lunedì al sabato dalle ore 10:00 alle ore 12:15)

l sottoscritto / a

Cognome _____
Nome _____
frequentante la classe _____
nella sezione _____
Liceo

- Linguistico
- Musicale
- Scienze Umane

CHIEDE

di essere iscritto/a al/ai seguente/i corso/i di didattica extracurricolare :

- _____
- _____
- _____

Inoltre allega alla presente copia della ricevuta di versamento del contributo richiesto per la partecipazione al/ai corsi/o.

Si ricorda che il **contributo di € 10** deve essere versato alla scuola utilizzando il bollettino di versamento postale prestampato, in distribuzione presso la **portineria**, indicando come causale di versamento: Cognome_Nome _Iscrizione Titolo del corso/i di didattica extracurricolare prescelti.

Brescia, _____

Firma dell'alunno/a

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci
per gli alunni/ le alunne minorenni