

Al Dirigente Scolastico  
Liceo "Aristofane"  
Roma

Il / la sottoscritto/a ..... padre / madre  
dell'alunno/a.....classe ..... sez.....

CHIEDE

per mio/a figlio/a l'iscrizione al corso pomeridiano di .....  
e lo/a autorizzo alla frequenza.

Roma, .....

Il genitore

.....