



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO CLASSICO STATALE "VIRGILIO"

Via Giulia, 38 - 00186 ROMA ☎ tel. 06121125965

www.liceostatalevirgilio.gov.it ✉ rmpc27000a@istruzione.it

SEZIONE INTERNAZIONALE SPAGNOLA

PROGRAMMA DI SCOLARIZZAZIONE ROMA – MADRID A.S. 2017/2018

(settembre-dicembre 2017/gennaio-marzo 2018)

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico Statale "Virgilio"

Il Signore/laSignora _____

Padre/madre dell'alunno/a _____

Classe _____ sezione _____

Chiede alla S.V. di frequentare il programma di scolarizzazione presso il Liceo spagnolo di Madrid:

IES Beatriz Galindo

- I periodo settembre-dicembre
- II periodo gennaio-marzo

Nome _____

Indirizzo _____

Telefono genitori _____

e alunno/a _____

Cellulare Genitori _____

E-mailgenitori _____

e alunno/a _____

La graduatoria sarà definita in base ai voti dello scrutinio del trimestre 2016/17

Il genitore è consapevole che al rientro in sede lo studente deve integrare le discipline e le competenze non affrontate nella scuola spagnola, ma facenti parte del curriculum del Liceo Internazionale Spagnolo.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI CUI AGLI ART. 316, 337 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI.

Roma _____ Firma del genitore _____