LICEO LINGUISTICO STATALE

***«Ninni Cassarà»***

PALERMO

MODULO PER LA RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLA MODALITÀ DI FREQUENZA DELLE LEZIONI **MAGGIORENNI**

Al Coordinatore di classe Prof…………………………………...

Il/La sottoscritt ...........................................................................................................................

alunno/a della classe……... Sez………...a.s. 2021/22, chiede di poter seguire le lezioni a distanza

NOTE

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data Firma