

 <p>I.I.S. PAOLO FRISI MILANO</p>	OFFERTA FORMATIVA AGGIUNTIVA MODULO DI ADESIONE PCTO presso Ristorante D'O	A.S. 2023/2024
--	---	---------------------------------

AL Dirigente Scolastico
IIS Paolo Frisi Milano

Oggetto: Dichiarazione di interesse alla frequenza del PCTO presso Ristorante D'O

Nome e Cognome Studente	
Classe di appartenenza	
Email studente e genitore/i	
Telefono genitore/i	
Eventuali note	<p>Si dichiara il proprio interesse a frequentare il percorso di alternanza nei fine settimana su turni come specificato nella circolare n°44</p>

Firma dello studente _____

Firma del genitore (se studente minorenni) _____

Cornaredo, li __/ __/ _____