

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS "G. Ferro" – Alcamo

Il/La sottoscritt... _____

frequentante la classe _____ sez. ____ - Liceo _____

chiede di essere ammesso/a a frequentare il **Laboratorio di Calcolo delle probabilità**.

Alcamo, li _____

FIRMA _____

I sottoscritti _____ e _____ genitori dello/a
studente/ssa _____ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare al
Laboratorio di Calcolo delle probabilità secondo il calendario pubblicato nel sito della scuola.

FIRME dei genitori

Pag.