

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"M.Cipolla"
Castelvetro**

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ il _____

alunno della Classe _____ sez. _____

CHIEDE

- di partecipare in qualità di **alunno** al percorso formativo P.O.N
- *ST.E.P. Into EUROPE*

Distinti saluti