

**PRESA VISIONE CIRCOLARE RELATIVA ALLO SPOSTAMENTO DELLE DATE DEL CORSO
STEM4FUTURE**

I sottoscritti _____
genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____ frequentante la
scuola Secondaria di _____ cl. _____ sez. _____ dichiarano di aver preso visione della
circolare in oggetto.

Luogo, data

Firme
