

Il / La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a.....

della classe

Chiede l'iscrizione del proprio figlio / della propria figlia all'esame "**Diploma Internacional de Español (D.I.E.) – INSTITUTO VELAZQUEZ**" Livello A1 livello A2
equivalente al DELE Nivel Inicial A1 o A2. (Sessione Maggio 2014).

Allega la ricevuta del bollettino con il pagamento della quota di Iscrizione (€ 60,00) sul conto corrente della scuola.

In fede

data: Milano.....