

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "L. Da Penne- M. Dei Fiori"
PENNE

MODULO D'ISCRIZIONE CORSO PER LE CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

____/____ sottoscritt____/____ genitore dell'alunn____/____
____ frequentante la classe____ sez____ del Liceo____
dell'IIS "L- da Penne-M. dei Fiori" di Penne

CHIEDE

l'iscrizione del____ propri____/____ figli____/____ al corso Cambridge - livello PET / FIRST (cancellare la voce che non interessa).

Si precisa che l____ stess____ ha già conseguito la certificazione Cambridge -livello____ in data _____
presso_____ di_____.

____/____ sottoscritt____ si impegna, altresì, a versare la somme dovute per il corso e per l'esame nei modi e nei tempi comunicati dalla scuola.

li, _____

Firma del genitore
