Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “ L. Da Penne- M. Dei Fiori”

PENNE

MODULO D’ISCRIZIONE CORSO PER LE CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

\_l\_ 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 / C1 (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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_