

Modulo iscrizione esame di lingua inglese

Al Dirigente Scolastico
dott. Giuliana Colucci
I.I.S.S. "N. Zingarelli"
Cerignola (FG)

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____,
della classe ____ sez. ____ del Liceo _____ avendo preso visione della Comunicazione n.
10 del 26.02.19

chiede

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto all'esame di lingua inglese che si svolgerà sabato 25 Maggio 2019.

Livello P.E.T. (B1)

Livello F.I.R.S.T. (B2)

Inoltre

consegna

fotocopia del bonifico bancario e/o una dichiarazione in cui comunica di aver provveduto al pagamento della
Tassa d'esame in contanti presso la sede Cambridge di Foggia.

Lì, _____

Firma dello studente

Firma del genitore
