Al Dirigente scolastico dell’I.C. CARIATI

prof. Alessandro Turano

I sottoscritti (padre)………………………………………………….. (madre)………………………………………………………..

genitori dell’alunno/a………………………………………………………………………………………………………………………….

frequentante la classe

□ classe V sez……….. della scuola primaria plesso…………………

□ classe …….. sez……….. scuola secondaria di primo grado

**CHIEDONO**

l'iscrizione del /la proprio/a figlio/ a al Corso di lingua inglese per il conseguimento della certificazione rilasciata dal Cambridge English Assessment, che si terrà in orario extra-scolastico, presso la sede centrale dell’istituto.

(*indicare con una crocetta*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□** | “ YLE STARTERS”   |  | | --- | |  | | €. 66.00 |
| **□** | “YLE MOVERS” | €. 70,00 |

SI IMPEGNANO A

1. far frequentare assiduamente il / la proprio/a figlio/a alle lezioni;

2. versare la quota prevista per gli esami **su Pago P.A**..

Cariati, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEI GENITORI

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

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