

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Supeiore Classico e Artistico
V.le A. Fratti 12, 05100 - T E R N I
Fax 0744407699 – Indirizzo e mail tri011005@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta iscrizione Esame Certificazione Lingua Lingua Inglese

Con la presente si chiede l'iscrizione alla sessione d'esame di certificazione di lingua inglese:

Autunnale Invernale Primaveraile Estiva

come da calendario ufficiale Cambridge pubblicato sul sito www.tacitotr.gov.it e sulla bacheca di certificazione di Lingua Inglese, prevista per il giorno _____

Barrare la tipologia di esame

PET

FCE

CAE

A tal fine si allega alla presente l'attestazione di versamento della quota di iscrizione all'esame pari ad Euro _____ da effettuare preferibilmente a mezzo bonifico bancario:

Intesa San Paolo - Codice Iban IT 61 0 03069 14405 100000046063

intestato all'Istituto di Istruzione Superiore Classico e Artistico Terni

Nome e Cognome Alunno			
Luogo di nascita		Data di Nascita	
Classe	Sezione	Istituto	Recapito Telefonico

_____, li ____/____/____

FIRMA

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/genitrice dell'alunno/a _____ dà il suo consenso a che suo figlio/a si iscriva all'esame di certificazione di lingua inglese secondo le modalità organizzative previste.

Terni, li ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/GENITRICE
