

MODULO DI ISCRIZIONE

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Sperimentale
"Bertrand Russell"**

Oggetto: lingua TEDESCA - DSD – Corsi propedeutici di approfondimento e preparazione Esame DSDI (A2-B1) e DSD II (B2-C1)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ a _____
Indirizzo _____ tel. _____
Classe _____

CHIEDE

l'iscrizione al:

- Corso di approfondimento DSD livello A1, durata n. 20-22 ore, classi Prime
(Allegato versamento di iscrizione di € 100,00)**
- Corso di approfondimento DSD I – livello A2-B1, durata n. 22-24, classi Seconde
(Allegato versamento di iscrizione di € 100,00)**
- Corso di preparazione Esame DSD I – livello A2-B1, durata n. 22-24, classi Terze
(Allegato versamento di iscrizione di € 100,00)**
- Corso di approfondimento DSD II – livello B2-C1, durata n. 20-22 classi Quarte
(Allegato versamento di iscrizione di € 100,00)**
- Corso di approfondimento DSD II – livello B2-C1, durata n. 22-24 classi Quinte
(Allegato versamento di iscrizione di € 100,00)**

Giorno prescelto/alternativo per lo svolgimento del corso:

indicare con il numero 1 il giorno prescelto e con il numero 2 il giorno alternativo.

Venerdì e Sabato esclusi, (orario corso: dalle 14.30 alle 16.30).

.....**1**
.....**2**

N.B. : allegare al modulo la ricevuta di versamento sul conto corrente della scuola n. 53479002 oppure bonifico IBAN: IT 32 N 076 0103 2000 000 53479002 intestato al Liceo Russel Roma con causale "nome e cognome alunno....., classe.....frequenza corsoDSD livello.....".

Data

.....
(Firma del partecipante)

.....
.....

(Firme dei genitori)

