

Liceo Classico Sperimentale “Bertrand Russell”

Oggetto: Certificazione del livello di competenza linguistica di lingua straniera

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

Indirizzo _____ tel. _____

Classe _____

CHIEDE

l'iscrizione al:

Corso per la certificazione del livello A2 e B1 (Allego versamento di iscrizione di € 120,00 effettuato il _____)

Corso per la certificazione del livello B2 o C1 (Allego versamento di iscrizione di € 180,00 effettuato il _____)

Giorno prescelto/alternativo per lo svolgimento del corso: indicare con il numero 1 il giorno prescelto e con il numero 2 il giorno alternativo. Il sabato è escluso, mentre la scelta del venerdì è possibile solo per chi non ha 7^a ora (dalle 14.30 alle 16.30). 1.....2.
.....

N.B. : Al modulo, debitamente compilato e opportunamente siglato dall' insegnante di lingua straniera della classe, allegare la ricevuta di versamento di € 120,00 o 180,00 sul conto corrente della scuola n. 53479002, o c.c.p. IBAN IT32N0760103200000053479002 intestato al Liceo Russell Roma, con la dicitura “frequenza corso A2/B1/B2/C1 lingua...”. La tassa d'esame, non rimborsabile in caso di mancato svolgimento degli esami, andrà versata sempre sul medesimo corso corrente/ , previo avviso del docente referente, non appena richiesta dall'Ente certificatore.

Roma..... (Firma del partecipante)

..... (Firma dei genitori)

Riconsegnare ai docenti referenti siglato dall'insegnante della lingua straniera corrispondente della classe