MODULO Da compilare in stampatello

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto ” I.I.S. Alberti-Dante”

Oggetto: corso extracurriculare di inglese - a.s. 2019-2020

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe\_\_\_\_\_sez.\_\_\_ di codesto Istituto,

esprime la volontà che il proprio figlio/a, possa frequentare , in orario extrascolastico, il corso di inglese di livello:

□A2 Key English Test for Schools (KET)

□ B1 Preliminary English Test for Schools (PET)

□B2 First for Schools (FCE)

□C1 Advanced English (CAE)

□C2 Proficiency (CPE)

Firenze,

Firma del Genitore o dell’alunno se maggiorenne

da consegnare alla Prof.ssa Laura Cianchi entro il 07/10/2019