MODULO DI ISCRIZIONE
CORSI CAMBRIDGE

Il/La sottoscritt__/__ (cognome) _____ (nome) _____,
alunno/a della classe__ _____, Istituto _____
residente a *_____,
luogo di nascita *_____data di nascita*_____
CF*_____ indirizzo
email*_____ recapito
telefonico*_____

CHIEDE

di essere iscritto/a ad uno dei seguenti corsi di lingua inglese di preparazione agli esami *Cambridge English* che saranno attivati presso la scuola:

□ A2 Ket

□ B1 Pet

L'alunno/a:

- si impegna a frequentare con assiduità e a sostenere gli esami finali.

Il corso sarà effettuato in orario extracurriculare pomeridiano.

Siderno, lì _____

Firma dei genitori: _____

_____