

**Al Dirigente Scolastico
Prof. Fortunato Ricco
Liceo "Alfonso Gatto"**

Agropoli

Oggetto: Iscrizione corso per la Certificazione "Lingue Straniere" a.s. 2016/2017

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a al corso pomeridiano di

- ☐ Inglese (PET) (30 ore)
- ☐ Inglese (FIRST) (50 ore)
- ☐ Francese (50 ore); livello B1
- ☐ Spagnolo (50 ore); livello B1

In caso di superamento della prova selettiva prevista, il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare alla docente referente (prof.ssa Fonti Assunta) la ricevuta del versamento intestato alla scuola (ccp 13574843 oppure IBAN: IT 73 V 07066 76020 000000414651) del contributo di:

€ 50, per la frequenza del corso della durata di 30 ore;

€ 70, per la frequenza del corso della durata di 50 ore;

Data _____

Firma

Il presente modulo va consegnato alla prof.ssa **Fonti Assunta** o ai propri docenti di lingue entro e non oltre il **27/01/2017**