



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

www.isusanpaolo.it

al Dirigente scolastico
Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso di formazione per la certificazione di lingua inglese B1

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il _____ a _____ (____),
residente a _____ (____), in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a _____, nato/a il _____
a _____ (____) residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
iscritto/a e frequentante la classe _____ sez _____ indirizzo _____

sia ammesso/a a partecipare al corso di formazione per la certificazione di lingua inglese B1, della durata complessiva di 30 ore.

Si allega alla presente copia dell'attestazione di pagamento di Euro 100,00 finalizzata a sostenere l'esame "Cambridge".

Firma del genitore

Firma del partecipante
