**CERTIFICAZIONE DI LINGUA INGLESE**

**Modulo di Iscrizione**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………… desidera iscrivere il/la figlio/a.............

……………………nato/a …………………. il…………………… della classe............... all'esame di

certificazione come indicato nella tabella sottostante. Cell. n°:………………… Indirizzo di posta elettronica

………………………………………….

  **indicare la data scelta con una X**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | APPELLO DI MAGGIO | APPELLO DI GIUGNO | TARIFFA SCUOLA PUBBLICA |
| B1 PET FOR SCHOOLSPaper Based | 25/05/2024  | 01/06/2024 | 119 |
| B2 FCE FOR SCHOOLSPaper Based | 25/05/2024 | 01/06/2024 | 212 |
| C1 ADVANCEDPaper Based | 18/05/2024 | 01/06/2024 | 234 |

**Il seguente modulo firmato dal genitore è un impegno al pagamento della quota di iscrizione. Gli enti certificatori non rimborsano la tariffa neppure in caso di malattia certificata.**

**Le prove orali si terranno, laddove non possibile nel giorno stesso delle prove scritte, qualche giorno prima o dopo la data indicata (festivi inclusi).**

**I Candidati DSA dovranno inviare la documentazione CONTESTUALMENTE all’iscrizione, altrimenti potrebbe non essere accettata.**

**FIRMA DEL GENITORE**

(anche per studenti maggiorenni)