

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico
"Armando Diaz"
81100 Caserta

Domanda di Iscrizione ai Corsi CAMBRIDGE e DELE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, genitore, esercente la patria potestà dell'alunno/a
_____ iscritto/a alla classe _____ sezione _____ sede di _____

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al seguente corso:
(barrare il corso prescelto)

- CAMBRIDGE K.E.T (Key English Test)
- CAMBRIDGE P.E.T. (Preliminary English Test)
- CAMBRIDGE F.C.E. (First Certificate in English)
- DELE A2/B1

- Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali e del proprio figlio/a ai sensi del D. Lgs 196/2003.
- Il/la sottoscritto/a avvalendosi della facoltà di autocertificazione di cui al D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero.
- Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

Si allega

- Autorizzazione a frequentare il corso
- Ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione.

Caserta, lì

Firma

Recapiti dell'alunno iscritto al corso

Telefono _____ cellulare _____
e-mail _____