

ALLEGATO 1- MODULO ISCRIZIONE CORSO

Il/La sottoscritto/a, _____, genitore dell'alunn_ nato/a
il _____ a _____, frequentante la classe _____
chiede la partecipazione del ___ figli ___ al corso di preparazione per il conseguimento della
certificazione Cambridge e si impegna a versare il contributo richiesto nei tempi indicati se il corso
verrà attivato (minimo 15 partecipanti).

Pescara, _____

Firma
(se minore firma chi ne esercita la potestà genitoriale)

KET A2
PET B1
FCE B2

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

VIA/PIAZZA _____

CAP/CITTA'/PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

EMAIL _____