ISCRIZIONE ESAME PET

IO SOTTOSCRITTA/O ............................................................................

PADRE MADRE TUTORE

DELL’ALUNNA/O……………………………………………………………

NATA/O A ………………………………………. IL ……………………….

RESIDENTE A ………………………………. Via …………………………

CODICE FISCALE ……………………………………………………………

FREQUENTANTE LA CLASSE ………………. SEZIONE ……………

DEL LICEO SCIENTIFICO “G. SPANO” DI SASSARI

CHIEDE

che l’alunna/o ……………………………………………………………...

venga iscritta/o dalla scuola a sostenere l’esame livello B1 (PET) in data 22/06/2019 presso l’English Centre di Sassari. Se i posti disponibili dovessero essere inferiori alle richieste, farà fede la data di consegna.

Allega alla presente richiesta la ricevuta del versamento di euro **101,00** effettuato sul conto corrente postale della della scuola IT08L0760117200000011018074

 oppure con bollettino postale numero 11018074

intestati a LICEO SCIENTIFICO “G. SPANO” – SASSARI con la

con la causale ESAME PET, nome e classe studentessa/studente.

La presente richiesta dovrà essere consegnata alla Prof.ssa Pasquino entro e non oltre le ore 10:30 del giorno **16/04//19.**

Data ………………………………………….

Firma ………………………………………..