

**MODULO ISCRIZIONE
CORSI DI LINGUA INGLESE A.S. 201___/201___**

Il/La sottoscritt _____ genitore dello studente

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (_____)

Il ___/___/___ classe _____ sez. _____ corso _____
(classico-scientifico)

Indirizzo di residenza _____

Telefono 06/ _____ cell. _____

e-mail _____

ISCRIVE

Il/la proprii ___ figli ___ al **CORSO DI INGLESE** :

LIVELLO PET

LIVELLO FCE

LIVELLO CAE

- Dichiaro di essere a conoscenza delle norme relative all'iscrizione, ai costi e alla modalità di pagamento ed al rilascio dei certificati finali;
- Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13,dlgs. 196/2003;
- Allego copia del pagamento effettuato.

Roma, _____

Firma per accettazione _____

Spillare ricevuta di versamento