



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE,
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO CLASSICO STATALE "SOCRATE"**

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - ROMA - Distretto 19°
☎ 06121125465 - fax 065132632 - ✉ rmpl80004@istruzione.it
Cod.fisc. 80222370589

Circ. n. 42

Prot. 2585/C1 dell'11.11.15

**AGLI STUDENTI
AL PERSONALE DOC/ATA**

SEDE

Oggetto: INIZIO CORSI POMERIDIANI DI LINGUA INGLESE – PET/FCE/CAE AS 15/16

Si rende noto che i corsi di inglese per le certificazioni **PET, FCE e CAE** inizieranno a partire da **lunedì 23 novembre 2015**, secondo l'orario dei singoli gruppi.

Gli studenti sono pregati di compilare il modulo di iscrizione allegato e di provvedere al versamento della quota di partecipazione pari ad € **150,00** entro **mercoledì 18 novembre 2015**, sul c/c postale della scuola:

n. 60082005 – IBAN IT24S0760103200000060082005

Entro la stessa data il modulo di iscrizione e la ricevuta di pagamento (bollettino postale) dovranno essere consegnati alla sig.ra Alessandra in segreteria.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
MILENA NARI**

Polo Liceale Statale "Socrate"

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15- 00154 Roma

MODULO ISCRIZIONE - CORSI DI LINGUA INGLESE - ANNO SCOLASTICO - 2015/2016

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DELLO STUDENTE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ COMUNE DI NASCITA _____

PROVINCIA _____ DATA DI NASCITA ____/____/____ CLASSE _____ CORSO: CLASSICO/SCIENTIFICO

SEZIONE: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-Mail _____

ISCRIVE IL /LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL CORSO DI INGLESE:	LIVELLO	PET	<input type="checkbox"/>
	LIVELLO	FCE	<input type="checkbox"/>
	LIVELLO	CAE	<input type="checkbox"/>

- Dichiaro di essere a conoscenza delle norme relative all'iscrizione, ai costi e alle 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, _____ 2015

Firma per accettazione _____