AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ITA “Giuseppe GARIBALDI” – Roma

***Oggetto:* Iscrizione “Potenziamento Lingua Inglese – Certificazione Cambridge” - A.S. 2020-21**

(allegato alla circolare n.115/2020-21)

**ISCRIZIONE PERSONALE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*Cognome-Nome*)

chiede, in qualità di ❏ personale scolastico dell’ITA Garibaldi ❏ personale scolastico esterno

e nello specifico

* personale docente ❏
* personale educativo ❏
* personale ATA ❏

di essere iscritto al corso di potenziamento della lingua inglese per l’a.s.2020-21.

**ISCRIZIONE STUDENTE**

**In caso di studente,**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante l’Istituto Tecnico Agrario “Giuseppe Garibaldi” di Roma Cl. \_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_ *oppure* frequentante altra scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare*), Cl. \_\_\_\_\_ chiede che il proprio figlio/a sia iscritto/a al corso di potenziamento della lingua inglese per l’a.s.2020-21.

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

❏ nell’a.s. 2019/20 o precedente ha frequentato il livello \_\_\_\_\_\_\_\_ senza ottenere la certificazione

❏ già in possesso di certificazione ufficiale Cambridge - livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❏ altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare)*

Il/la sottoscritto/a **si impegna a perfezionare l’iscrizione** versando la quota di €. 250,00 e a **consegnare copia del pagamento** presso la Segreteria Didattica.

Sono consapevole che la quota del corso esclude la quota per il libro di testo e la tassa d’esame (da corrispondere solo se il corsista sceglierà di partecipare all’esame finale per l’ottenimento della certificazione Cambridge).

Sono consapevole che, in caso di sospensione didattica causa Covid-19, le lezioni saranno comunque assicurate in modalità online.

RECAPITI

**Partecipante il corso**

**Studente / Personale scolastico -** Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Genitore** Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del genitore/tutore o Personale scolastico*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_