Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera
"Francesco Petrarca"
34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321
e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it
sito web: www.liceopetrarcats.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

DOMANDA D'ISCRIZIONE AI CORSI DI PREPARAZIONE PER LA CERTIFICAZIONE LINGUISTICHE DI LINGUA TEDESCA- B1

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre dello/a

Studente/ssa _____

Nato/a il _____

Frequentante la classe _____

Telefono (cellulare) dello studente/ssa _____

C H I E D E

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al corso di preparazione alla certificazione linguistica di lingua tedesca (con frequenza una volta alla settimana in presenza) e si impegna a pagare il contributo previsto.

B1 (20 ore) Orario martedì 15.00-17.00

Il contributo copre soltanto il costo del corso e gli studenti che vorranno sostenere l'esame del livello B1 alla fine del corso dovranno versare l'importo di € 50, come stabilito dall'Ente Certificatore e secondo le modalità che verranno comunicate in seguito. Le prove di esame avranno luogo in aprile/maggio

Trieste, 21/12/2022

Firma del genitore o dello studente (se maggiorenne)

Nel caso di firma del genitore, lo stesso, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per chi rilasci dichiarazioni mendaci, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____

NB: IL PRESENTE MODULO COMPILATO E FIRMATO DA UN GENITORE O DALLO STUDENTE (SE MAGGIORENNE) VA INVIATO PER MAIL ALLA PROF.SSA TICINI (alessandra.ticini@liceopetrarcats.it) ENTRO IL 05/01/2023