

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 LE CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE DI LINGUA TEDESCA

II/la sottoscritto/a	padre/madre dello/a
Studente/ssa	
Nato/a il	
Frequentante la classe	
Telefono (cellulare) dello studente/ssa	
CHIEDE	
l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al corso di preparazione alla certificazione ling (con frequenza una volta alla settimana in modalità a distanza) e si impegni previsto.	
(Barrare il livello scelto)	
☐ B2 (30 ore) Orario martedì 15.00-17.00	
☐ C1 (30 ore) Orario giovedì 15.00-17.00	
Il contributo copre soltanto il costo del corso e gli studenti che vorranno soster corso dovranno versare l'importo di €57,50 per l'esame B2 e di € 67,50 per l'esame B2	same C1, come stabilito
Trieste, 25/10/2021	
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 rilasci dichiarazioni mendaci, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osserv responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il co	vanza delle disposizioni sulla

NB: IL PRESENTE MODULO COMPILATO E FIRMATO PUO' ESSERE SCANNERIZZATO O FOTOGRAFATO (MA SOLO SE FACILMENTE LEGGIBILE) E VA INVIATO VIA EMAIL ALLA PROF.SSA TICINI (alessandra.ticini@liceopetrarcats.it) ENTRO LUNEDI' 8 NOVEMBRE 2021