



Programma Operativo Regionale 2007 IT161PO004 FESR Campania

LICEO GINNASIO STATALE "T. TASSO" - 84122 SALERNO

Piazza S. Francesco, 1 - Tel. 089/225424, fax: 089/225598

e-mail: sapc12000x@pec.istruzione.it sito web: www.liceotassosalerno.gov.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ TEL. _____

alunno/a della classe _____ esprime la propria disponibilità a partecipare ai corsi di potenziamento della lingua straniera curriculare per la preparazione all'esame (sbarrare il tipo di certificazione)

Trinity h.30

KET h.40

PET h.60

FCE h.80

ADVANCED h.80

organizzati da questa istituzione scolastica.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza del fatto che sia il costo della frequenza del corso (che sarà comunicato successivamente) che la tassa per sostenere l'esame è a suo carico e si impegna fin d'ora al versamento dell'importo dovuto sul C.C.P. N. 17126848 intestato al Liceo T.Tasso e alla consegna dell'attestato di pagamento all'Ufficio Didattica prof. Caponetto Pancrazio prima dell'inizio dei corsi.

L'iscrizione deve essere consegnata entro il 20 ottobre.

Data, Firma dello studente _____

Firma del genitore per autorizzazione _____

Per la segreteria didattica: Attestazione di pagamento SI NO