



LICEO CLASSICO STATALE "T. TASSO" - 84122 SALERNO
Piazza S. Francesco, 1 – Tel. 089/225424, fax: 089/225598
e-mail:sapc12000x@istruzione.it – sito web:www.liceotassosalerno.gov.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ alunno della classe _____

esprime la propria disponibilità a partecipare ai corsi di potenziamento della lingua straniera curriculare, organizzati da questo liceo, per la preparazione all'esame

- FIRST h. 80

Il /la sottoscritto/a è a conoscenza del fatto che, sia il costo della frequenza del corso (pari ad € 240,00) che la tassa per sostenere l'esame, è a suo carico e si impegna fin da ora al versamento dell'importo dovuto sul c/c postale n. 17126848, IBAN: IT80N0760115200000017126848, intestato a LICEO GINNASIO STATALE T. TASSO.

L'iscrizione deve essere consegnata entro il **15 gennaio 2016** all'assistente amministrativo MARIA ROSARIA GALLO completa della ricevuta di versamento di € 220,00.

Salerno, _____

Firma dello studente _____

Firma del genitore per autorizzazione _____