



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

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ alunno/a della classe _____

autorizza il proprio figlio/a a partecipare ai corsi di potenziamento della lingua straniera curriculare per il conseguimento delle certificazioni TRINITY livello 5-6 (corrispondenti al livello B1) che si effettueranno in orario curriculare (quota dell' autonomia), come previsto dal curriculum delle classi prime presentato nel POF 2015-16 .Le lezioni saranno tenute da esperti madrelingua e si svolgeranno tra novembre e maggio per complessive ore 40.

Il /la sottoscritto/a si impegna a versare il contributo di Euro 80, comprensivo dei materiali didattici, sul c/c postale n. 17126848, IBAN: IT80N0760115200000017126848, intestato a LICEO GINNASIO STATALE T. TASSO.

La tassa d'esame sarà versata secondo le modalità ed i tempi stabiliti, successivamente, dal Trinity College di Londra.

Il presente modulo dovrà essere consegnata entro il **15 ottobre p.v.** all' ufficio di segreteria prof. Caponetto P. completo della ricevuta di versamento .

Salerno, _____

Firma del genitore _____

Firma dello studente _____

Indicare un recapito telefonico per eventuali comunicazioni _____