Al Dirigente Scolastico

Istituto Magistrale Margherita di Savoia

Via Cerveteri, 55-57

Roma

**Certificazioni linguistiche Anno Scolastico 2019-20**

**MODULO DI IMPEGNO – FASE 1**

**RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO AI DOCENTI REFERENTI**

**entro e non oltre venerdì 18/10/2019**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

madre/padre dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiaro che mio figlio/a iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ parteciperà al corso di 40h di preparazione all’esame\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lingua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e mi **impegno a versare alla scuola la quota relativa al corso scelto nei tempi indicati dalla circolare informatica che illustrerà la FASE 2**, pena l’esclusione dal corso.

Roma, li Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_