

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico
"Armando Diaz"
Caserta

Corsi CAMBRIDGE

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

A. S. 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, genitore, esercente la patria potestà dell'alunno/a
_____ iscritto/a alla classe _____ sezione _____ sede di _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare il corso
(barrare il corso prescelto)

- CAMBRIDGE P.E.T. (Preliminary English Test)
- CAMBRIDGE F.C.E. (First Certificate in English)

Che si terranno presso il Liceo Scientifico "Armando Diaz" di Caserta e/o sede staccata di San Nicola, Piazza Municipio in orario extracurricolare

Caserta, li

Firma del genitore o del Tutore