All. 1

Al Dirigente Scolastico

dell’I.T.I G. Ferraris

San Giovanni La Punta

**ADESIONE CORSO PREPARAZIONE ESAME CAMBRIDGE**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita

Classe

Email (in stampatello)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso di certificazione Cambridge livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di rientrare alle seguente categoria di precedenza

🞏 Studenti che hanno frequentato e superato il corso, riferito al livello precedente, nell’anno.2023/24

🞏 Studenti che frequentano le classi dal secondo al quinto anno, in base alla media scolastica, riferita allo scrutinio dell’anno precedente

🞏 Gli studenti delle classi prime, in base al voto conseguito all’esame di Stato conclusivo del primo ciclo

Data Firma

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