# AUTORIZZAZIONE ED ISCRIZIONE AGLI ESAMI DELLE CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE.

(*si prega di compilare in stampatello e di consegnarlo entro il 28 febbraio alla propria docente di lingue)*

# Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# frequentante la classe \_\_\_\_ sez.\_\_\_\_ di codesto Istituto AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a i ad

# Iscriversi all'esame per la seguente certificazione linguistica :.

(*si prega di mettere una croce davanti alla lingua prescelta)*

1. **□** INGLESE: PET
2. **□**  FRANCESE: DELF - B1
3. **□** TEDESCO: ZD B1.
4. **□** SPAGNOLO : DELE B1

# Firma del Genitore

# Firma dello/a Studente/ssa

# 