

Da compilare e inviare tramite posta elettronica entro e non oltre il **16 marzo 2024**

ssis019006@istruzione.it e marco.piga@istituto-roth.edu.it

Alghero, ____/____/2024

OGGETTO: DOMANDA PER SOSTENERE ESAME CERTIFICAZIONE ESTERNA LINGUA INGLESE

B1 (PRELIMINARY FOR SCHOOLS) - mercoledì 15 maggio 2024

B2 (FIRST FOR SCHOOLS) - mercoledì 15 maggio 2024

(barrare la voce scelta)

Il/la sottoscritto/a (**genitore**) _____, nato/a _____ a
_____ provincia (____) il ____/____/____, e residente in
_____ provincia (____), via
_____ Codice Fiscale _____ telefono ____/____/____
indirizzo e-mail _____@_____.

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio /figlia
a sostenere l'esame per la certificazione esterna lingua inglese livello (indicare livello esame
che si vuole sostenere B1 oppure B2) che si terrà presso la sede IIS Roth Via Diez 9. L'esame per la
certificazione è interamente gestita dall'English Centre di Sassari (ente riconosciuto per le certificazioni
esterne nella lingua inglese - Cambridge Assessment English).

Contributo a carico della famiglia per l'esame esterno per la certificazione: per quanto riguarda la tassa
esame per la certificazione esterna è prevista una partecipazione da parte della scuola sulla base degli esiti
conseguiti dagli studenti al termine del primo quadrimestre dell'anno scolastico in corso; la scuola si
impegna a partecipare alla quota esame nelle modalità e per gli importi indicati nella tabella seguente:

Media voti	Importo tassa esame a carico di ciascun corsista per il livello B1	Importo tassa esame a carico di ciascun corsista per il livello B2	Contributo a carico della scuola
$M \leq 6$	€ 115,00	€ 210,00	Non previsto
$6 < M \leq 7$	€ 105,00	€ 200,00	€10,00
$7 < M \leq 8$	€ 90,00	€ 185,00	€ 25,00
$M > 8$	€ 80,00	€ 175,00	€ 35,00

Dati dello studente /studentessa (scrivere in maniera chiara e in stampatello)

Media voti scrutinio primo quadrimestre anno scolastico 2023/2024: _____/10

Nome /Cognome _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Classe frequentata _____ sezione _____ indirizzo studi _____

Codice Fiscale _____

Il richiedente si impegna a versare la quota d'esame entro il 23 marzo 2024. La scuola lunedì 18 marzo 2024 emetterà un avviso di pagamento per l'importo da versare da parte delle famiglie.

Distinti saluti,

(firma del genitore)

(firma dello studente)