



LICEO CLASSICO STATALE
UMBERTO I
PALERMO



MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAMI CAMBRIDGE ASSESSMENT ENGLISH

Il sottoscritto _____ genitore/tutore _____
dell'alunno _____, nato a _____
il _____, classe _____ sezione _____,

chiede di

potere partecipare alla sessione d'esame prevista nella settimana dal 14 al 18 maggio 2024.

A tal fine comunica di aver provveduto al pagamento della tassa d'esami Cambridge Assessment English per la seguente tipologia: sbarrare quella di pertinenza).

- ❖ Esame "Cambridge B1 PET (PET) for Schools", livello B1: € 93,00;
- ❖ Esame "Cambridge B2 First (FCE) for Schools", livello B2: € 174,00;
- ❖ Esame "Cambridge C1CAE (CAE)", livello C1: € 227,00.

Si allega ricevuta di pagamento.

Data _____

Firma _____