

MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAMI CAMBRIDGE ASSESSMENT ENGLISH

I sottoscritti _____ e _____
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
nato a _____ il _____, frequentante
la classe _____ sezione _____,

chiedono e autorizzano

_ I _ propri _ figli _ a partecipare alla sessione d'esame prevista nel periodo dal 5 al 16 maggio 2025.

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

- Esame "Cambridge English - B1 Preliminary"
- Esame "Cambridge English B2 First"
- Esame "Cambridge C1 Advanced"

Autorizzano il Liceo Umberto I di Palermo alla trasmissione dei dati necessari per l'iscrizione all'azienda Eurolingue School, che si impegna a trattare i predetti dati come da informativa privacy allegata alla Circolare.

Allegano alla presente ricevuta di pagamento.

Palermo, _____

Firma dei due esercenti la responsabilità genitoriale

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I _ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _ I _ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di visita guidata dell'alunno/a organizzata dalla scuola.

Firma
