Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo “G.B.Nicolosi, Paternò

Il sottoscritto genitore ……………………………………………..dell’alunno/a………………………………………….

della classe **……** sez. …..

**Autorizza**

ìl/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di lingua inglese ( propedeutico al conseguimento della certificazione Cambridge del QCER) con docente di madre lingua che si svolgerà presso le sedi di Via Libertà/Via Scala Vecchia dell’Istituto Comprensivo G.B.Nicolosi di Paternò ogni martedì (dalle ore 14.00 alle 16.30 per il livello YLE A1Movers /YLE A2Flyers, in base al calendario che verrà distribuito a ciascun alunno e soggetto a variazioni tempestivamente comunicate, per un totale di h.30.

**Autorizza**

Il/La proprio/a figlio/a a sostenere l'esame relativo alla suddetta certificazione nella data che verrà successivamente comunicata.

**Esonera**

L'Istituto da responsabilità per danni causati a persone/cose da un comportamento non conforme alle regole della scuola o da fatti accidentali.

**Allega**

La somma di euro 62,00 per il costo della tassa dell’esame Movers o di euro 68,50 per il costo della tassa dell' esame Flyers secondo le correnti tariffe previste ufficialmente dalla British CAMBRIDGE Certification 2020

Paternò, ……………………

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

Firma di uno dei genitori