**Domanda di partecipazione al corso di preparazione alla Certificazione di Lingua Inglese – livello B1**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_)

 il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. cell. personale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante, nell’anno scolastico 2020/21, la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo Scientifico “G. Marconi” di Foggia

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Corso di Lingua Inglese (n.40 ore pomeridiane) per il conseguimento della certificazione livello B1 Preliminary **(riservato alle classi terze e quarte**) come da Circ. n. 136.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità (segnare la casella di interesse):

* **Valutazione primo quadrimestre nella Lingua Inglese (a.s. 2020/21)**

 □ 7 □ 8 □ 9 □ 10

* **Media dei voti del primo quadrimestre a.s. 2020/21**

□ 7 < M ≤ 8 □ 8 < M ≤ 9 □ 9 < M ≤ 10 □ 10

* **Certificazione linguistica su quattro abilità posseduta:**

□ A2 KET (**da allegare**) □ A2 su quattro abilità (**da allegare**)

Con la presente si dichiara di accettare tutte le condizioni riportate nella Circ. n. 135.

Numero allegati (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DELL’ALUNNO/A

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

 FIRMA DEL GENITORE

 (PADRE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (MADRE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del genitore firmatario)