| Nome studente   |                  |          |            |           |           |
|---|------------------|----------|------------|-----------|-----------|
| Classe  |                  |          |            |           |           |
| Nome Genitore   |                  |          |            |           |           |
| Ho preso visione della proposta e dichiaro che mio figlio è interessato a partecipare a:                  |                  |          |            |           |           |
| Inglese   | Inglese First B2 | Francese | Tedesco:   | Spagnolo: | Spagnolo: |
| PET B1  |                  | DELF B1  | ZERTIFIKAT | C.I.E. B1 | D.B.E. B2 |
|   |                  |          | DEUTSCH B1 |           |           |
|   |                  |          |            |           |           |
|   |                  |          |            |           |           |
| Quando il corso verrà attivato, verserò il contributo richiesto sul conto corrente postale dell'Istituto. |                  |          |            |           |           |
| Firma Genitore  |                  |          |            |           |           |
| Data  |                  |          |            |           |           |