

## MODELLO DI ADESIONE – Corso Cambridge B1

Nome e cognome dello studente: \_\_\_\_\_

Classe e sezione: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Recapito e-mail della famiglia: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a manifesta il proprio interesse a partecipare al corso di preparazione alla certificazione Cambridge English – livello B1.

Dichiara di essere a conoscenza che la partecipazione al corso è subordinata al superamento del placement test che si svolgerà martedì 27 gennaio alle ore 15:30 presso l'aula informatica dell'Istituto e che è necessario portare auricolari personali con filo jack.

Firma dello studente: \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_