Al D.S. del Liceo Scientifico- Artistico “Galileo Galilei” BITONTO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PTOF ***“BRUSH UP YOUR ENGLISH!*”**

IL CORSO E’ RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME, SECONDE E TERZE DI QUESTO ISTITUTO ED E’ VOLTO AL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE ESTERNA B1 PET - CAMBRIDGE

Il/la sottoscritto/a…………………………………………….,frequentante la classe …………., con la presente chiede di sostenere il test d’ ingresso per poter frequentare il progetto in oggetto. Si dichiara, altresì, di essere stato/a autorizzato dai genitori a frequentare il predetto corso in ore extrascolastiche.

DATA FIRMA

FIRMA DI UNO DEI GENITORI