**(Si prega di compilare il presente modulo e consegnarlo contestualmente al bollettino di acconto)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI LINGUA INGLESE**

**DOCENTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ITIS GALILEO GALILEI di Roma

**conferma di volersi iscrivere ai corsi di Lingua Inglese**

**A tal fine si dichiara:**

 Sono già in possesso di certificazione

 Cambridge KET PET FCE (eliminare la voce che non interessa)

 oppure altra certificazione riconosciuta dal MIUR (specificare tipologia di certificazione

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome ente certificatore e livello QCEF), di cui si allega fotocopia,

 conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ho frequentato il corso di livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lo scorso anno presso questo

 Istituto.

 Non sono in possesso di certificazione linguistica riconosciuta dal MIUR.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il/La sottoscritto/a,

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