|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\803432rr\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\Intestazionesuperiore1413355075138.png | **LICEO CLASSICO LINGUISTICO E SCIENZE UMANE “B. R. MOTZO”**  **VIA DON STURZO, 4 - 09045 QUARTU SANT’ELENA (CA)**  **Codice Fiscale** 92168540927 – **Codice Ministeriale:** capc09000e  **Telefono centralino** 070825629  [capc09000e@istruzione.it](about:blank) - [capc09000e@pec.istruzione.it](about:blank)  **Codice Univoco: UFAGLG** |  |

**\_\_\_**

**Istanza di iscrizione al laboratorio linguistico**

**LINGUA INGLESE LIVELLO\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(inserire dicitura B1/B2/C1)

**Domanda di iscrizione**

**In caso di studente minorenne la domanda deve essere compilata e firmata da un genitore**

**Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**genitore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ opp. Studente maggiorenne**

**Classe e sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Chiede di essere ammesso (o che suo figlio/a sia ammesso/a) al corso di cui trattasi, con l’impegno a frequentare tutte le lezioni previste, in orario pomeridiano, nei giorni indicati dalla circolare, dal mese di marzo all’inizio del mese di giugno. Si impegna, inoltre, ad assicurare l’iscrizione all’esame di certificazione, i cui costi sono a carico della famiglia**

**Quartu Sant’Elena, ­­\_\_/\_\_/\_\_\_\_**

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma **autografa** leggibile

Il modulo, compilato in ogni sua parte, deve essere restituito **entro l’11 marzo 2024, h 12.00, alla mail inglese24@liceomotzoquartu.edu.it.** In caso di mancata ricezione nei tempi previsti, si provvederà a scorrere la graduatoria.