



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali,
Socio-Sanitari, per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"ALESSANDRO FILOSI"

Via Roma, 125 – 04019 Terracina (LT)

Tel. 0773 702877

Codice Ministeriale: LTRC01000D

Codice Fiscale: 80004020592

e-mail: ltrc01000d@istruzione.it ltrc01000d@pec.istruzione.it
<http://www.filositerracina.gov.it>

**Al Dirigente Scolastico
dell'IPS "Alessandro Filosi" - Terracina**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,

il __/__/_____, residente a _____, frequentante la Classe ___ sez. ___

indirizzo: Alberghiero Servizi Commerciali Servizi Socio-Sanitari

consapevole delle modalità organizzative indicate nella Circolare n. 33 Prot.

5185/B3/4.10.2017, chiede l'iscrizione al corso di preparazione al seguente esame:

- KET (lingua Inglese) Key English Test, livello A2
- PET (lingua Inglese) Preliminary English Test, livello B1
- FCE (First Certificate in English, livello B2)
- DELF A1 (lingua Francese)
- DELF A2 (lingua Francese)
- DELE A1 (lingua Spagnola)
- GOETHE - ZERTIFIKAT A1 - FIT IN DEUTSCH 1 (lingua Tedesca)

Terracina, __/__/_____

F I R M A

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'allievo/a

_____, consapevole delle modalità organizzative indicate

nella Circolare n. 33 Prot. 5185/B3/4.10.2017, dà il proprio consenso a che suo figlio/a

partecipi al corso di preparazione all'esame sopra indicato.

(firma di chi esercita la patria potestà)

Numero cellulare allievo/a _____ Numero cellulare genitore _____

(da consegnare alle docenti referenti delle Certificazioni Linguistiche)