

Il/La sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....nato/a .....il.....

frequentante

la sezione.....di Scuola dell'Infanzia

ovvero

la classe.....sez.....Scuola Primaria

### CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al corso di potenziamento curriculare ed extracurriculare di lingua inglese  
**CAMBRIDGE:**

	LIVELLO*	COSTO**	GIORNO
<input type="checkbox"/>	PRE-SCHOOL	€ 55	da definire
<input type="checkbox"/>	BEGINNER ONE	€ 85	da definire
<input type="checkbox"/>	BEGINNER TWO	€ 85	da definire
<input type="checkbox"/>	PRE – STARTERS	€ 85	da definire
<input type="checkbox"/>	STARTERS	€ 85	da definire
<input type="checkbox"/>	MOVERS	€ 85	da definire

\* barrare con una X il corso richiesto

\*\* escluso il materiale didattico

Il sottoscritto-----**si impegna:**

1. ad effettuare il relativo versamento attraverso il sistema PagoPA, dopo la pubblicazione degli elenchi.

Firma

.....