

Al Dirigente Scolastico

 IISS “R. Luxemburg”

 Acquaviva delle Fonti (BA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell'alunna/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l'IISS Rosa Luxemburg, sede di …………………………….

AUTORIZZA

il proprio figlio/la propria figlia a partecipare al progetto **PTOF – CORSO DI PREPARAZIONE ALLA CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE PET B1.**

Le attività si svolgeranno presso la sede centrale dell’Istituto frequentato dal proprio figlio (via Primocielo sede di Acquaviva, Istituto Alberghiero-Casamassima) in orario pomeridiano, in presenza, secondo il calendario che sarà successivamente comunicato. Gli alunni si impegneranno a frequentare almeno il 75% delle 50 ore di corso previste per poter accedere alla certificazione, nonché a seguire le indicazioni di Tutor ed Esperti rispettando la normativa vigente e il protocollo di Istituto per il contrasto al Covid-19. I genitori si impegnano a versare la quota per il sostenimento della prova d’esame (euro 100,00), entro i termini che saranno comunicati durante il corso, secondo le indicazioni della circolare allegata a questo modulo.

Data, ........................................

 Firma del genitore ......................................................