 

Richiesta adesione esame Oxford Test of English

Il sottoscritto/a: Nato/a a: il città Carta identità nr. Cod. Fisc. Indirizzo e-mail: Tel:

Via Città Pr( )

Alunno/a dell’Istituto **Liceo Artistico “E. Greco” – sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Chiede

di essere iscritto all’esame per la certificazione linguistica Oxford Test of English che si terrà nei giorni 14-15-16 Aprile 2025 presso il Liceo Artistico “E. Greco”.

Allega alla presente:

□ copia di un documento di identità

□ ISEE

Data Firma