 

Richiesta adesione esame Oxford Test of English

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

Via Città Pr( )

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Istituto **Liceo Artistico “E. Greco” – sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Chiede

di iscrivere il proprio figlio/a 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 del genitore

□ ISEE

Data Firma