**Modulo di iscrizione corsi Cambridge**

Compilare il modulo in ogni sua parte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Nome: | | | |
| \*Cognome: | | | |
| Luogo e data di nascita: | | | |
| Indirizzo: | | Codice Postale: | Città: |
| Classe: | Sezione: | | |
| Indirizzo e-mail: | | | |
| Cellulare: | | | |

Per gli alunni minorenni:

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore del/la suddetto/a alunno/a chiede che \_l\_ proprio/a figlio/a sia iscritto/a al seguente corso:

Indicare il corso prescelto:

□ KEY (KET)

□ PRELIMINARY (PET)

□ FIRST (FCE)

□ ADVANCED (CAE)

Massa, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_