



Prot. /Fp del

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Garofano di Capua

Oggetto: partecipazione Corsi di Inglese-certificazione CAMBRIDGE-

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno \_\_\_\_\_,  
frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_, con la presente, avendo preso nota delle  
Circolari e accettandole espressamente

## AUTORIZZA

a frequentare il corso di inglese per 50 ore, in orario pomeridiano per la certificazione.....  
presso il vostro Istituto.

Si allega copia del versamento con causale "Partecipazione Corso di Inglese B....."

- copia ricevuta bonifico IBAN: IT54 D076 0114 9000 0001 2911 814
  - copia ricevuta versamento su CCP n° 12911814 intestato a Liceo Statale "l.Garofano"
- si consegnerà entro il 6 novembre copia del versamento allo Sportello didattico .

Capua

In Fede

Dichiaro che mio figlio/a .....possiede/ non possiede già una certificazione  
Cambridge livello.....