

 <p>Unione Europea Fondo Europeo di Sviluppo Regionale</p>	 <p>P.O.R. CAMPANIA 2007-2013 FESR Fondo Europeo Sviluppo Regionale</p>	 <p>REGIONE CAMPANIA</p>	  <p>LICEO GINNASIO STATALE "T. TASSO" SALERNO Piazza S. Francesco, 1 - Tel. 089/225424, fax: 089/225598 http://www.sapc12000x@pec.istruzione.it sito web: liceotassosalerno.gov.it</p>
<p>Programma Operativo Regionale 2007 IT161PO004 FESR Campania</p>			

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ alunno della classe _____

esprime la propria disponibilità a partecipare ai corsi di potenziamento della lingua straniera
curriculare, organizzati da questo liceo, per la preparazione all'esame

TRINITY h. 30

Il /la sottoscritto/a è a conoscenza del fatto che, sia il costo della frequenza del corso (pari ad € 130,00) che la tassa per sostenere l'esame, è a suo carico e si impegna fin da ora al versamento dell'importo dovuto sul c/c postale n. 17126848, IBAN: IT80N0760115200000017126848, intestato a LICEO GINNASIO STATALE T. TASSO.

L'iscrizione deve essere consegnata entro il **7 ottobre p.v.** alla docente responsabile prof.ssa Giovanna TURSI, completa della ricevuta di versamento di € 130,00.

Salerno, _____

Firma dello studente _____

Firma del genitore per autorizzazione _____