



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**  
CON SEZ.NI ASSOCIATE: LTTD00401E APRILIA - LTRI00401X APRILIA - LTTF00401R APRILIA - LTTD00450V APRILIA  
Via CARROCETO, SNC ☎ 06/92063631 fax 06/92063632 ✉ [Itis004008@istruzione.it](mailto:Itis004008@istruzione.it)  
Cod. fiscale 80007670591

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE DEI CORSI  
CAMBRIDGE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ◇ **PADRE** ◇ **MADRE**

**DELL'ALUNN** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di essere a conoscenza che mi\_\_ figli\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ del Corso:

**A.F.M**  **RIM**  **SIA**  **CAT**  **E.E.**  **I.T.**  **C.M.B**  **MAT**

partecipa al corso di preparazione all'esame del Cambridge

**KET (A2)**  **PET (B1)**  **FIRST (B2)**

Presso l' I.I.S. "C. & N. ROSSELLI" di Aprilia

**Dichiaro**

- di essere a conoscenza che il corso è gratuito, resta invece a carico della famiglia le spese del libro di testo e la tassa di esame;
- di essere a conoscenza che la durata dei corsi KET e PET è annuale e il corso FIRST è biennale;
- di essere a conoscenza che la cadenza del corso è settimanale con durata di due ore per il corso PET e un'ora e mezza per quelli KET e FIRST con decorrenza gennaio – maggio 2017;
- di essere a conoscenza che un numero di assenze superiore alle sei ore potrebbe precludere il superamento dell'esame.

Firma del genitore/tutore

Aprilia: \_\_\_\_\_