**Al DIRIGENTE IIS “DE CASTRO-CONTINI” – ORISTANO**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AL CORSO DI INGLESE A.S. 2023-24**

Il sottoscritto genitore……………………………………………………dell’alunno/a…………………………………

della classe ………sez …………….. scuola …………………………………………………………………………………

**Autorizza**

Il/la propria figlia/o a frequentare il corso di Lingua Inglese ( propedeutico al conseguimento della Certificazione Cambridge ) con un docente di Inglese curricolare che si svolgerà presso la sede centrale del Liceo Classico “ De Castro-Contini ” per uno dei seguenti livelli:

( ) Livello B1( Preliminary English Test for Schools )

( ) Livello B2 ( First for Schools )

( ) Livello C1 ( Advanced)

**Contrassegnare con una X la casella prescelta.**

Firma del genitore \* …………………………………………………………………………………………..

Firma dell’alunno……………………………………………………………………………………………

**( \*per i maggiorenni la firma del genitore vale per presa visione)**

**Da consegnare via mail o in formato cartaceo al proprio docente di Lingua Inglese entro sabato 13 gennaio**