**Modulo di autorizzazione per la partecipazione ai test di selezione per la frequenza dei corsi di potenziamento linguistico CAMBRIDGE livelli : STARTERS- MOVERS-KET**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di codesto istituto

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a sostenere il test di selezione per la frequenza del corso di potenziamento linguistico CAMBRIDGE (apporre una crocetta in corrispondenza del livello interessato), che si terrà giovedì 26 ottobre al plesso Macherione, secondo i seguenti orari:

* **LIVELLO STARTERS** (classi 3^-4^ scuola primaria – alunni non in possesso di alcuna certificazione linguistica) **ore 15.00**
* **LIVELLO** **MOVERS** (classi 5^ scuola primaria e classi1^scuola secondaria 1° grado) **ore 16.00**
* **LIVELLO KET** (classi terze scuola secondaria di primo grado) **ore 17.00**

Giarre, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmato

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