

**Agli alunni dei corsi extracurricolari
di lingua inglese della scuola sec. I grado**

Oggetto: Esami Key/Pet for Schools.

La sessione di esame KEY/PET si terrà il giorno 5 **giugno 2019** presso i locali dell'Istituto "Ovidio" con i seguenti orari:

✓ **KEY ore 14.30;**

✓ **PET ore 09.30.**

Il costo è di: € **100,00** per il KEY for Schools;

Il costo è di: € **105,00** per il PET for Schools.

Ci si iscrive riconsegnando il **modulo** sottostante debitamente compilato e la **ricevuta** dell'avvenuto pagamento **alla Referente Prof.ssa Franco Basile entro e non oltre venerdì 29 marzo 2019.**

Coordinate Istituto:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA AG. 92

INTESTAZIONE DEL CONTO CORRENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO OVIDIO VIA BITOSSI, 5

| | CIN | Cod. ABI | CAB | N.RO CONTO |
|------|-----|----------|-------|--------------|
| IT22 | B | 01030 | 03271 | 000061338093 |

BANCO POSTA

INTESTAZIONE DEL CONTO CORRENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO VIA BITOSSI, 5

| | CIN | Cod. ABI | CAB | N.RO CONTO |
|------|-----|----------|-------|------------|
| IT91 | C | 07601 | 03200 | 26544031 |

VERSAMENTI IN C/C POSTALE

INTESTATO: ISTITUTO COMPRENSIVO VIA BITOSSI, 5

| | |
|--------|----------|
| c/c n. | 26544031 |
|--------|----------|

Roma, 28/02/2019

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Dott.ssa Patrizia Giordano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs 39/1993

✂-----

lo sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____ (il nome qui riportato sarà quello

che apparirà sull'attestato) nato a _____ il _____, con la presente

ISCRIVO

mio/a figlio/a a sostenere le prove del:

KEY

PET

Allego la ricevuta del versamento.

Roma, _____

Firma genitore: _____

