

# MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE ESAME CAMBRIDGE P.E.T

a.s. 2018/2019

## Dati studente

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Indicare a quale sessione di esame iscrivere lo studente:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> esame del 6 aprile 2019 | iscrizione e pagamento entro il 15 febbraio 2019 |
| <input type="checkbox"/> esame del 4 maggio 2019 | iscrizione e pagamento entro l'11 marzo 2019     |
| <input type="checkbox"/> esame del 6 giugno 2019 | iscrizione e pagamento entro l'11 aprile 2019    |

Richieste particolari: indicare di seguito l'eventuale necessità di strumenti compensativi e/o dispensativi in caso di studenti con DSA, o di altri accorgimenti, da richiedere al Cambridge Centre in fase di iscrizione.

Per eventuali dubbi si invitano i candidati a rivolgersi alla Prof.ssa Santandrea.

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

Si allega l'attestazione di pagamento della quota di iscrizione di € **102,00** sull'IBAN **IT 32 S 01030 12903 000010543346** intestato a **I.T.I.S. "Enrico Fermi"** presso la **Banca Monte dei Paschi di Siena agenzia di Modena Via Giardini 301** specificando: "**Cognome e Nome**" dello Studente, "**classe**" frequentata, con causale "**Iscrizione Esame PET del "data prescelta"**".

Firma genitore

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_