

Oggetto: Esame Cambridge Key for School A2

Si comunica che Giovedì 06.06.2024 si terrà l'esame della certificazione linguistica di Inglese Cambridge nei locali della sede "Busoni" dalle ore 14:30 alle ore 16:30.

La docente referente
Casilli Angela Santa

Da restituire firmato alla docente

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della scuola secondaria F. Busoni

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'esame Cambridge Key for School A2. Al termine dell'esame mio/a figlio/a uscirà (barrare la voce interessata)

☐ in autonomia estendendo a tale attività l'autorizzazione all'uscita autonoma consegnata ad inizio anno.

☐ con genitore o delegato

DATA _____ FIRMA _____

Oggetto: Esame Cambridge Key for School A2

Si comunica che Giovedì 06.06.2024 si terrà l'esame della certificazione linguistica di Inglese Cambridge nei locali della sede "Busoni" dalle ore 14:30 alle ore 16:30.

La docente referente
Casilli Angela Santa

Da restituire firmato alla docente

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della scuola secondaria F. Busoni

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'esame Cambridge Key for School A2. Al termine dell'esame mio/a figlio/a uscirà (barrare la voce interessata)

☐ in autonomia estendendo a tale attività l'autorizzazione all'uscita autonoma consegnata ad inizio anno.

☐ con genitore o delegato

DATA _____ FIRMA _____

