

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  |
|  Ministero dell'Istruzione e del Merito | Liceo Scientifico Statale "E. Amaldi" | | |  |
| | Liceo delle Scienze Applicate | | | |
| | Liceo delle Scienze Umane | | | |
| | Liceo Linguistico | | | |
| | Via Giuseppe Abbruzzese, 38 – 70020 Bitetto (Ba) Tel. direzione 080/9920099 – Tel/Fax segreteria 080/9920091 posta certificata – baps24000d@pec.istruzione.it | | |  Unione Europea |
| C.M. BAPS24000D | baps24000d@istruzione.it - www.lsamaldi.it cod. fatt. elett. UFOR9J | | | C.F. 93158670724 |

**Alle famiglie
Agli studenti del biennio e del triennio
di ogni indirizzo
Agli studenti dei corsi Cambridge B2
AI RE
Al Sito Web**

Oggetto: Manifestazione d'interesse esami B2 Cambridge

Si comunica che in data 14 Giugno 2024 presso il nostro liceo si svolgeranno gli esami per la Certificazione linguistica Cambridge B2 di cui saranno forniti dettagli in una successiva comunicazione.

Qualora si fosse interessati a svolgere l'esame, si invitano gli studenti a compilare l'autorizzazione in allegato e consegnarla alla docente referente prof.ssa CAUSARANO FRANCESCA entro e non oltre il 24.04.2024.

Richieste pervenute in data successiva non potranno essere prese in considerazione.

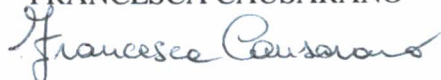
Per gli studenti già frequentanti i corsi B2 si richiede una **conferma** compilando lo stesso modulo di cui sopra.

Si ricorda il costo dell'esame

- B2 Euro 209,50

da pagare attraverso l'applicativo Pago in Rete. Tale pagamento sarà attivo in un secondo momento, successivo alla raccolta delle autorizzazioni.

La referente Progetto Certificazioni
FRANCESCA CAUSARANO



il Dirigente Scolastico
dott.ssa CARMELA ROSSIELLO



Dichiarazione di consenso

Il/la sottoscritto/a.....genitore
dell'alunno/a.....frequentante la classe..... del
Liceodi.....

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a sostenere l'esame Cambridge di **livello B2** consapevole che tale esame sarà svolto in presenza presso il nostro Liceo in data 14 Giugno 2024.
Il costo dell'esame è di Euro **209,50** che saranno versati utilizzando l'applicativo PAGO IN RETE a seguito di una successiva comunicazione.

Il modulo di adesione dovrà essere consegnato alla prof.ssa Causarano entro il 24-06-2024.....

Firma del genitore
