Al Dirigente Scolastico

del Liceo Classico “G.Prati”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente:

**ISCRIVE il/la proprio/a figlio/a**

all’esame per il conseguimento della certificazione esterna di conoscenza della lingua inglese

previsto dal calendario del CLM 2022/23:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Data esame scritto**  | **Finestra orale**  | **Scadenza iscrizione**  | **Costo**  | **ESAME SCELTO**  |
| **PET****B1** | Computer Based 15 DICEMBRE 22Computer Based 22 MARZO 23Paper Based 31 MAGGIO 23  | 09.12-18.12.2217.03-26.03.2327.05-05.06.23 | **10.11.2022****15.02.2023****03.04.2023** | Euro 106,00 |  |
| **FCE****B2** | Paper Based 10 MARZO 23 Computer Based 4 APRILE 23 Paper Based 13 MAGGIO 23  | 03.03-12.03.2331.03-09.04.2305.05.-14.05.23  | **11.01.2023****01.03.2023****16.03.2023** | Euro 194,00 |  |
| **FCE for schools****B2** | Computer Based 10 DICEMBRE 22Paper Based 3 GIUGNO 23 | 02.12-11.12.2226.05-04.06.23 | **05.11.22****03.04.23** | Euro 194,00 |  |
| **CAE** **C1** | Paper Based 30 NOVEMBRE 22Computer Based 10 MARZO 23 Paper Based 7 GIUGNO 23  | 25.11-04.12.2203.03-12.03.2302.06-11.06.23 | **03.10.22****03.02.23****10.04.23** | Euro 217,50 |  |
| **CPE****C2** | Paper Based 9 GIUGNO 23  | 02.06-11.06.23 | **12.04.23** | Euro 226,00 |  |

**Le sessione Computer based hanno posti LIMITATI.**

PRESTARE ATTENZIONE ALLA DATA DELL’ESAME SCRITTO PERCHE’ NON E’ IN ALCUN MODO MODIFICABILE.

**Segnalare tempestivamente sul modulo all’atto dell’iscrizione eventuali problemi connessi al periodo previsto per l’esame orale.**

**IMPEGNI NON SEGNALATI AL MOMENTO DELL’ISCRIZIONE RELATIVI ALLA FINESTRA ESAME ORALE NON POTRANNO ESSERE PRESI IN CONSIDERAZIONE**.

**Allegare ricevuta versamento**

Trento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma del genitore)