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 22  Computer Based 22 MARZO 23  Paper Based 31 MAGGIO 23 | 09.12-18.12.22  17.03-26.03.23  27.05-05.06.23 | **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 | 03.03-12.03.23  31.03-09.04.23  05.05.-14.05.23 | **11.01.2023**  **01.03.2023**  **16.03.2023** | Euro 194,00 |  |
| **FCE for schools**  **B2** | Computer Based 10 DICEMBRE 22  Paper Based 3 GIUGNO 23 | 02.12-11.12.22  26.05-04.06.23 | **05.11.22**  **03.04.23** | Euro 194,00 |  |
| **CAE**  **C1** | Paper Based 30 NOVEMBRE 22  Computer Based 10 MARZO 23  Paper Based 7 GIUGNO 23 | 25.11-04.12.22  03.03-12.03.23  02.06-11.06.23 | **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)