



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "N. PIZI"

Liceo Classico – Liceo Scientifico- Liceo Artistico

Via San Gaetano s.n.c. – 89015 PALMI (RC) Distretto XXXIV - C.F. 91006650807 – C.M. RCIS019002

Segreteria/Sede Amm. Tel. 0966/46103 - Liceo Classico 0966/22704 - Liceo Artistico 0966/22791

Sito web: www.liceopizipalmi.edu.it e-mail: rcis019002@istruzione.it PEC: rcis019002@pec.istruzione.it

Prot. n° **vedi segnatura**

Alle Studentesse e agli Studenti
Alle Famiglie
Al DSGA
Al sito Web

Comunicazione n° 170

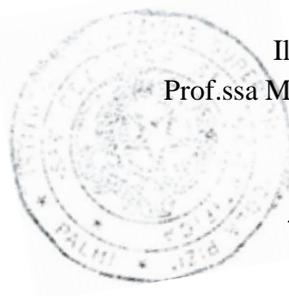
Oggetto: richiesta prenotazioni esami Cambridge ESOL sessione 03 GIUGNO 2023

Si avvisano gli Studenti interessati che, in data **03 giugno 2023**, si terrà, presso la sede centrale, una sessione d'esami Cambridge ESOL per i seguenti livelli:

- A2 Key for Schools
- B1 Preliminary for Schools
- B2 First for Schools

La sessione è aperta a **tutti** gli studenti interni interessati.

Per completare le operazioni di prenotazione agli esami Cambridge ESOL è necessario rispondere **all'avviso di pagamento mediante PagoPA**, compilare il modulo allegato ed inviarlo, unitamente alla copia del versamento effettuato, all'indirizzo e-mail rcis019002@istruzione.it entro e non oltre le ore 20:00 del **16 aprile p.v.**



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Domenica Mallamaci

Al Dirigente Scolastico

dell'I.I.S. "Nicola Pizi"

Palmi

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell' alunno/a _____, nato/a _____ il _____, frequentante la classe _____ sezione _____ (scientifico/classico/artistico) di codesto istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a sostenere il seguente esame nella sessione del **3 giugno 2023**:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | A2 /Ket for Schools | Cambridge ESOL | € 113.50 |
| <input type="checkbox"/> | B1 /Pet for Schools | Cambridge ESOL | € 124.50 |
| <input type="checkbox"/> | B2 /First FCE for School | Cambridge ESOL | € 191.00 |

Il sottoscritto allega copia dell'avvenuto pagamento.

Data

Firma dell'alunno/a (se maggiorenne)

Firma del genitore