

I sottoscritti _____ e _____
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ nato/a a
_____ il _____, documento n. _____, rilasciato
a _____, di nazionalità _____ frequentante la
classe _____ sez.

Autorizzano

l propri_ figli_ a recarsi presso la sede di HI International House in via Enrico Albanese n.15 per sostenere
gli **esami Cambridge English** con il seguente calendario:

- Esame "Cambridge English B2- FCE giorno mercoledì 6 maggio con ingresso alle ore 8.00
- Esame "Cambridge C1 -CAE giorno giovedì 7 maggio , con ingresso alle ore 8.00
- Esame "Cambridge English - B1- Preliminary" giorno venerdì 8 maggio con ingresso alle ore 9.00

La prof.ssa Pasqua, coordinatrice delle attività Cambridge Assessment English della nostra scuola,
attenderà gli studenti presso la suddetta sede. Al termine delle prove scritte e orali , si tornerà a casa
autonomamente.

Si autorizza il Liceo classico "Umberto I" di Palermo a trasferire alla scuola di lingue Language centre
International house i seguenti dati per i fini predetti (rilascio certificazione Cambridge assessment english):
NOME, COGNOME, DATA E LUOGO DI NASCITA, INDIRIZZO E-MAIL.

Si allega copia della carta di identità e delle autorizzazioni alla International house Language center al
trattamento dati

Palermo, _____

Firma dei due esercenti la responsabilità genitoriale

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace,
così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _l_ padre/madre é a conoscenza ed
acconsente alla presente richiesta di visita guidata dell'alunno/a organizzata dalla scuola.

Firma
