

All. A

CERTIFICAZIONE LINGUISTICA IN LATINO

a.s. 2017/2018

Scheda iscrizione

(una scheda per ogni studente da trattenere agli atti della scuola)

Denominazione e indirizzo scuola
Codice meccanografico
Via CAP Città
Telefono dirigente Fax
E-mail

La/lo studente

.....

Nato/a il.....

Frequentante la classe..... Sezione.....

Chiede

Di partecipare alle prove per il conseguimento della CERTIFICAZIONE LINGUISTICA IN LATINO, per il presente anno scolastico, per il seguente livello:

- Livello A 1 Livello A 2
 Livello B 1 Livello B 2

Timbro della scuola

Firma del dirigente scolastico

Dirigente:



Responsabile del procedimento:





**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
DIREZIONE GENERALE**

Via Fattori, 60 - 90146 Palermo - Tel. 091/6909111

pec drsi@postacert.istruzione.it mail direzione-sicilia@istruzione.it C.F. [80018500829](http://www.80018500829.it)



-  Ministero
-  Istruzione
-  Università
-  Ricerca

Dirigente:



Responsabile del procedimento:

