

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO “LET’S GO BEYOND”

COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE RESIDENZA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_ PROV.:\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE FREQUENTATA: \_\_\_\_\_\_ SEZ.: \_\_\_\_\_\_ SPECIALIZZAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIUDIZIO FINALE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MEDIA VOTI: \_\_\_\_\_\_\_\_(1) CONDOTTA:\_\_\_\_\_(1)

VOTO LINGUA INGLESE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LIVELLO CERTIFICAZIONE DA CONSEGUIRE \_\_\_\_\_\_\_

LIVELLO EVENTUALE CERTIFICAZIONE POSSEDUTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Con la presente il sottoscritto si impegna a frequentare per l’intera durata del Progetto (n.4 settimane ) e a sostenere l’esame per il conseguimento della certificazione richiesta.**

⁭

**DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTE: 1) Valutazione espressa in decimi**

