



I.I.S. FELICE FACCI
CASTELLAMONTE

**AUTORIZZAZIONE
CORSI CERTIFICAZIONE EUROPEA**

**da restituire alla scuola
firmata da un genitore entro il 15/10/2014**

Secondo il calendario trasmesso alle famiglie e presente sul sito della scuola, si svolgeranno le lezioni finalizzate al conseguimento delle certificazioni **DELFL**, **TRINITY**, **ECDL** che si terranno presso le Scuole Medie di Castellamonte e Agliè. I costi dei corsi sono specificati nel comunicato.

Il sottoscritto _____

genitore dello studente _____ classe _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle lezioni dei corsi (spuntare la voce che interessa)

DELFL (francese)

TRINITY (inglese)

ECDL (informatica)

Data

Firma