



Via Francesco Solimena, 62 – 80129 Napoli Tel. 081/5788575– Sede centrale  
 Via Domenico Fontana, 25 – 80128 Napoli Tel. 081/19189297 – Seconda sede  
 e-mail: [napm02000r@istruzione.it](mailto:napm02000r@istruzione.it) pec: [napm02000r@pec.istruzione.it](mailto:napm02000r@pec.istruzione.it)  
 sito web: [www.liceomazzininapoli.edu.it](http://www.liceomazzininapoli.edu.it)

**MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PER LE CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE**

Io sottoscritto ..... genitore dell'alunno/a .....  
 ..... frequentante la classe ..... del Liceo G. Mazzini, chiedo

l'iscrizione di mio/a figlio/a al corso:

- PET (B1)
- FCE (B2)
- CAE (C1)
- DELE (B2)

Mi impegno al pagamento della quota da versare entro e non oltre il .....e sono consapevole di non poter chiedere, per ragione alcuna, il rimborso della quota versata.  
 Dichiaro inoltre di aver letto con attenzione la comunicazione allegata contenente tutti i dettagli organizzativi del corso.

**DATI DEI GENITORI:**

MADRE:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
 N. TELEFONO / CELLULARE \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO MAIL: \_\_\_\_\_

PADRE:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
 N. TELEFONO / CELLULARE \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO MAIL: \_\_\_\_\_

DATA

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_