



## LICEO SCIENTIFICO STATALE "MICHELANGELO"

Via Dei Donoratico - 09131 CAGLIARI

c.f.80010550921 - Tel.070/41917-Fax 070/42482

e-mail: caps04000L@istruzione.it - caps04000L@pec.istruzione.it

sito web: [www.liceomichelangelo.it](http://www.liceomichelangelo.it)

Al Dirigente Scolastico  
Liceo scientifico "Michelangelo"  
Via Dei Donoratico, snc  
09131 Cagliari

**Oggetto:** *Domanda partecipazione esame test inglese corso Cambridge.*

I sottoscritti, \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ , frequentante la scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_ , iscritto/a presso \_\_\_\_\_ alla classe I, chiedono che il proprio/a figlio/a possa sostenere le prove di conoscenza della lingua inglese per la selezione all'ammissione al corso Cambridge che vengono organizzate, presso la sede centrale di Via Dei Donoratico, snc, per verificare il livello di competenza linguistica.

I sottoscritti si impegnano a versare la somma di € **25,00** - c.c.b. IBAN: IT 96 T 01015 04806 000070140869 intestato a: Liceo Scientifico Statale "Michelangelo" - Cagliari - con causale: Contributo spese per Esame Selezione Cambridge - e dichiarano altresì di essere a conoscenza della struttura del corso come descritto nell'opuscolo informativo e nella lettera ai genitori disponibili nell'area dedicata del sito web del Liceo.

Cagliari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)