



**MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per il LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "D. R. CHIODI"**

Via Appiano 15 - 00136 Roma - tel./fax 06.39736694

XXVII Distretto - C.M. RMIC8BQ008

Posta elettronica: [rmic8bq008@istruzione.it](mailto:rmic8bq008@istruzione.it)

**Esami Cambridge English – Anno Accademico 2014/2015**

**MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ESAME FLYERS**

Del Corso di lingua inglese organizzato dal British Council

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'Alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ Il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Iscritto/a alla Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_, dichiara di voler iscrivere il  
proprio figlio/a all'esame **Flyers** di lingua inglese, organizzato dal British Council per il giorno  
Venerdì 27 Marzo 2015 presso l'Istituto Chiodi.

Mi impegno a pagare entro il **Lunedì 02 Marzo 2015** la quota di partecipazione all'esame di **Euro 69,00**  
e consegnare copia del pagamento alla Prof.ssa C. Cardì

C/C postale n° 25227042

Coordinate bancarie IT 09 T 01030 03244 000 000 244 844

Causale di pagamento: Iscrizione all'Esame Flyers del British Council presso la Scuola Chiodi

Beneficiario: Ist.Comp. D. R. CHIODI

Data        /        /

FIRMA PER ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_



**MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per il LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "D. R. CHIODI"**

Via Appiano 15 - 00136 Roma - tel./fax 06.39736694

XXVII Distretto - C.M. RMIC8BQ008

Posta elettronica: [rmic8bq008@istruzione.it](mailto:rmic8bq008@istruzione.it)

**Esami Cambridge English – Anno Accademico 2014/2015**

**MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ESAME STARTERS**

Del Corso di lingua inglese organizzato dal British Council

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'Alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ Il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Iscritto/a alla Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_, dichiara di voler iscrivere il  
proprio figlio/a all'esame Starters di lingua inglese, organizzato dal British Council per il giorno  
Venerdì 27 Marzo 2015 presso l'Istituto Chiodi.

Mi impegno a pagare entro il **Lunedì 02 Marzo 2015** la quota di partecipazione all'esame di **Euro 60.00**  
e consegnare copia del pagamento alla Prof.ssa C. Cardì

C/C postale n° 25227042

Coordinate bancarie IT 09 T 01030 03244 000 000 244 844

Causale di pagamento: Iscrizione all'Esame Starters del British Council presso la Scuola Chiodi

Beneficiario: Ist.Comp. D. R. CHIODI

Data        /        /

FIRMA PER ACCETTAZIONE

---



**MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per il LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "D. R. CHIODI"**

Via Appiano 15 - 00136 Roma - tel./fax 06.39736694

XXVII Distretto - C.M. RMIC8BQ008

Posta elettronica: [rmic8bq008@istruzione.it](mailto:rmic8bq008@istruzione.it)

**Esami Cambridge English – Anno Accademico 2014/2015**

**MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ESAME MOVERS**

Del Corso di lingua inglese organizzato dal British Council

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'Alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ Il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Iscritto/a alla Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_, dichiara di voler iscrivere il  
proprio figlio/a all'esame Movers di lingua inglese, organizzato dal British Council per il giorno  
Venerdì 27 Marzo 2015 presso l'Istituto Chiodi.

Mi impegno a pagare entro il **Lunedì 02 Marzo 2015** la quota di partecipazione all'esame di **Euro 63.00**  
e consegnare copia del pagamento alla Prof.ssa C. Cardì

C/C postale n° 25227042

Coordinate bancarie IT 09 T 01030 03244 000 000 244 844

Causale di pagamento: Iscrizione all'Esame Movers del British Council presso la Scuola Chiodi

Beneficiario: Ist.Comp. D. R. CHIODI

Data        /        /

FIRMA PER ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_