



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
ROSARIO LIVATINO**

**Liceo Scientifico- Istituto Professionale – Istituto Tecnico**

**Via Atripaldi, 42 - 80146 Napoli**

Centralino 081/5721763 - Fax 081/5720077

Codice Fiscale: 94204710639

Codice Meccanografico: NAIS006004

English Speaking Board



Domanda d'iscrizione

Corso di Lingua Inglese per la Certificazione ESB (English Speaking Board)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Cellulare : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto /a al corso per il conseguimento della **Certificazione di Lingua Inglese ESB :**

1. **ESB** Entry 3 Certificate in ESOL International All Modes **Educational** (CEFR: B1) \_\_\_\_\_
2. **ESB** Entry 3 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: B1) \_\_\_\_\_
3. **ESB** Level 1 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: B2) \_\_\_\_\_
4. **ESB** Level 2 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: C1) \_\_\_\_\_

Dichiara:

- di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/, e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso della scuola;
- di aver visionato il bando e/o la scheda informativa sul sito della scuola e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- di prendere atto che ai fini fiscali per le determinazioni di legge la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguito/i secondo le indicazioni riportate nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che pertanto la scuola non emetterà quietanza alcuna sui pagamenti ricevuti.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- fotocopia della tessera del codice fiscale;
- copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:  
C/C N° 39999016- intestato a : I.S.I.S. "R. LIVATINO", VIA ATRIPALDI, 42- NAPOLI

(indicare nella causale del bonifico il proprio nome e cognome (alunno) ed il livello di Certificazione: ESB Entry 1-ESB Level 2, ecc. )

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma alunno

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

**In caso di alunni minorenni**

**firma genitori / esercenti la responsabilità genitoriale**

firma 1 .....// firma 2 .....

In caso di impossibilità alla firma di un genitore, il genitore unico che firma si assume la responsabilità di firma anche per l'altro genitore.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui l'articolo 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Dichiara altresì che non sussiste pronuncia giudiziale ovvero omologa di separazione tra i coniugi (in caso contrario, specificare se vi è o meno affido condiviso ed il nome del genitore affidatario con residenza esclusiva).

Napoli, \_\_\_\_\_

firma genitori / esercenti la responsabilità genitoriale

firma .....

Indirizzo presso il quale inviare eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza anagrafica):

\_\_\_\_\_