



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Istituto Tecnico "Jacopo Nizzola"

Via Nenni, 10 – 20056 Trezzo sull'Adda (MI) Tel: 02/90961521
Cod. fisc. 91568290158 – Cod. Mecc. MITD51000Q – codice univoco ufficio: UFV8LJ
MAIL: MITD51000Q@istruzione.it PEC: MITD51000Q@pec.istruzione.it
sito: www.jacoponizzola.edu.it



MODULO di ISCRIZIONE alle CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE 25/26

Da compilare e **riconsegnare in segreteria didattica firmato dai genitori**
entro e non oltre il **25/10/2025**

I sottoscritti _____,
(nome e cognome dei genitori)

genitori dello studente / della studentessa _____,
(nome e cognome dello/a studente/essa)

della classe _____,
(indicare la classe e sezione di frequenza)

ISCRIVONO

il/la proprio/a figlio/a al corso e all'esame di lingua: (barrare la casella interessata)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inglese First (B2) | <input type="checkbox"/> Inglese PET (B1) |
| <input type="checkbox"/> Inglese ADVANCED (C1) | |
| <input type="checkbox"/> Spagnolo Dele (B2) | <input type="checkbox"/> Spagnolo Dele (A2/B1) |
| <input type="checkbox"/> Francese DELF (B1) | <input type="checkbox"/> Tedesco Zertifikat (B1) |

Si impegnano al versamento sia della quota di iscrizione al corso che della quota di iscrizione all'esame nei termini stabiliti, consapevoli che, nel caso di rinuncia, non si potrà richiedere alcun rimborso da parte della scuola.

Inoltre firmando il presente modulo **si dichiara di aver letto e di sottoscrivere** le condizioni contenute nella pagina del sito <https://www.jacoponizzola.edu.it/servizio/certificazioni-linguistiche/>

Trezzo sull'Adda, _____

FIRMA DEI GENITORI



Compila il form con
account gmail della scuola

**Per il pagamento seguirà avviso per accedere alla piattaforma
PAGOPA previa verifica delle condizioni per l'avvio del corso.**

SCAN ME