

**Al Dirigente Scolastico dei Licei Annessi al Convitto Nazionale**  
**"Domenico Cotugno"**  
**L'Aquila**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

dell'indirizzo \_\_\_\_\_

N° di telefono \_\_\_\_\_

chiede

- di poter sostenere l'esame per la certificazione esterna del proprio livello di competenza per la lingua straniera INGLESE nella sessione di **Maggio 2018**.

livello \_\_\_\_\_

costo \_\_\_\_\_

Data

Firma