



LICEO SCIENTIFICO "ALBERT EINSTEIN"

Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541382571/382552 - fax 0541381636  
http://www.liceoeinstein.it e-mail: einstein@rimini.com - rnps020001@istruzione.it



Circolare n.015

Rimini, 20/09/2018

Ai genitori degli studenti delle classi quarte e quinte

**Oggetto:** esame CAE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dello studente \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ autorizzo mio figlio/a a sostenere l'esame del CAE fissato per il giorno **sabato 15 dicembre 2018**. Mi impegno inoltre a versare la somma di € 189,00 (prevista dall'ente certificatore) **entro martedì 2 ottobre 2018**.

Si coglie l'occasione per comunicare che gli esami orali si svolgeranno nel periodo **7-16 dicembre 2018** (seguiranno informazioni più dettagliate).

Firma del genitore per presa visione \_\_\_\_\_

L'importo dovuto di € 189,00 dovrà essere versato con bonifico presso:

**RIMINIBANCA**

**IBAN: IT 02 P 08995 24210 016010060002**

La ricevuta di avvenuto pagamento dovrà essere inviata inderogabilmente entro la data indicata, al seguente indirizzo: einstein@rimini.com.oppure consegnata in cartaceo al docente di inglese della classe, tramite rappresentante, entro il giorno successivo il pagamento, insieme alla presente autorizzazione.

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott.ssa Alberta Fabbri**

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, co.2 D.Lgs. 39/1993

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a  
a sostenere l'esame del CAE fissato per il giorno **sabato 15**, presso il liceo "A. Einstein" e si impegna a versare la somma di € **189,00**.