

**Alla Dirigente Scolastica dei Licei Annessi al Convitto Nazionale  
"Domenico Cotugno"  
L'Aquila**

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

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

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

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

numero di telefono \_\_\_\_\_

chiede

- di poter sostenere l'esame per la certificazione esterna del proprio livello di competenza per la lingua straniera INGLESE con l'ente certificatore **“CAMBRIDGE ENGLISH LANGUAGE ASSESSMENT”** nella sessione di **dicembre 2017**.

livello \_\_\_\_\_

costo \_\_\_\_\_

Data

Firma