

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO" C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA) Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C Ambito territoriale 21 - Tel./ Fax 081 882 65 00 e-mail:naic8cs00c@istruzione.it - http:// www.icsdenicolasasso.edu.it PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009	 M.I.U.R. U.S.R. per la Campania Direzione Generale Polo  Qualità di Napoli
---	--	--

AS 2023/24

Il/Lasottoscritto/a _____ padre/madredell'alunno/a _____
 iscritto/a nella classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria residente a _____
 via _____ Tel _____ Cell (1) _____ Cell (2) _____

con la presente richiede il caricamento del contributo di 70 euro nell'area 'Tutori' del Registro Elettronico Nuvola, nella sezione 'Pagamenti', per consentire al proprio figlio, che ha partecipato al progetto '**Speak English - Kids**', di sostenere l'esame per il conseguimento della certificazione "Pre A1 YLE STARTERS" il giorno 31/05/2024 presso il nostro istituto.

Data _____ Firma genitore _____

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO" C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA) Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C Ambito territoriale 21 - Tel./ Fax 081 882 65 00 e-mail:naic8cs00c@istruzione.it - http:// www.icsdenicolasasso.edu.it PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009	 M.I.U.R. U.S.R. per la Campania Direzione Generale Polo  Qualità di Napoli
---	--	--

AS 2023/24

Il/Lasottoscritto/a _____ padre/madredell'alunno/a _____
 iscritto/a nella classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria residente a _____
 via _____ Tel _____ Cell (1) _____ Cell (2) _____

con la presente richiede il caricamento del contributo di 70 euro nell'area 'Tutori' del Registro Elettronico Nuvola, nella sezione 'Pagamenti', per consentire al proprio figlio, che ha partecipato al progetto '**Speak English - Kids**', di sostenere l'esame per il conseguimento della certificazione "Pre A1 YLE STARTERS" il giorno 31/05/2024 presso il nostro istituto.

Data _____ Firma genitore _____