



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

I.I.S. "G. Romani"

Via Trento, 15 - 26041 Casalmaggiore (CR)

Tel. 0375 43295 - Fax 0375 43295 - 0375 200835

Posta elettronica ordinaria: [cris00100p@istruzione.it](mailto:cris00100p@istruzione.it)

Posta elettronica certificata: [cris00100p@pec.istruzione.it](mailto:cris00100p@pec.istruzione.it)

[Sito web: www.poloromani.edu.it](http://www.poloromani.edu.it)

Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 IAF37

Casalmaggiore, data del protocollo

Ai genitori degli alunni iscritti  
al corso ZD

Oggetto: Autorizzazione partecipazione esame Goethe-Zertifikat B1.

Si comunica che l'esame in oggetto si svolgerà l'8 maggio 2023 a Cremona (CR)

L'adesione qui espressa vincolerà al pagamento di € 100,00 da versare preferibilmente mediante il portale PAGO IN RETE entro i termini di notifica.

Per procedere in tempi brevi si prega di restituire l'autorizzazione in calce **entro e non oltre sabato 1 aprile 2023.**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

dott.ssa Daniela Romoli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

✂

-----  
Alla Dirigente Scolastica dell'I.I.S. G. Romani di Casalmaggiore

Io sottoscritto/a, genitore(alunno maggiorenne) di \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**autorizzo**

**non autorizzo**

**la partecipazione all'esame Goethe-Zertifikat B1 e mi impegno al versamento di € 100,00 che verrà comunicato mediante il portale PAGO IN RETE.**

Si solleva la S.V. e la Pubblica Amm.ne da tutte le responsabilità che non siano quelle previste espressamente dalla normativa vigente a carico dei docenti accompagnatori e delle istituzioni scolastiche (C.M. n. 291 del 14/10/1992)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile dell'alunno maggiorenne)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del genitore dell'alunno maggiorenne)