



Repubblica
italiana



LICEO "FABIO FILZI"



Provincia
Autonoma
di Trento

Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale

Corso A. Rosmini, 61 - 38068 Rovereto – Tel. 0464 - 421223 - Fax 0464 - 433003 C.F. 85005390225

e-mail: segr.isup.filzi@scuole.provincia.tn.it - filzi@pec.provincia.tn.it sito web: www.liceofilzi.it

Il sottoscritto _____, alunno della classe _____, avendo ottenuto la certificazione linguistica:

- B1 – entro il primo biennio - livello WITH DISTINCTION - INGLESE** nell'anno scolastico 2020/2021, chiede il rimborso fino alla metà della quota versata alla scuola per l'iscrizione;
- B2 – entro il percorso di studi - livello A e B - INGLESE** nell'anno scolastico 2020/2021, chiede il rimborso fino alla metà della quota versata alla scuola per l'iscrizione;
- C1 – entro il percorso di studi - INGLESE** nell'anno scolastico 2020/2021, chiede il rimborso totale della quota versata alla scuola per l'iscrizione;
- B1 – entro il terzo anno in un'unica sessione - TEDESCO** nell'anno scolastico 2020/2021 chiede il rimborso fino a metà della quota versata alla scuola per l'iscrizione (**indirizzo economico sociale**);
- B1 – entro il terzo anno in un'unica sessione - TEDESCO** nell'anno scolastico 2020/2021 chiede il rimborso totale della quota versata alla scuola per l'iscrizione (**indirizzo scienze umane**);
- B1 – altre lingue straniere diverse dall'inglese e dal tedesco** entro il percorso di studi, nell'anno scolastico 2020/2021, chiede il rimborso fino a metà della quota versata alla scuola per l'iscrizione
- B2/C1 – tedesco (o altre lingue straniere diverse dall'inglese)** entro il percorso di studi, nell'anno scolastico 2020/2021, chiede il totale della quota versata alla scuola per l'iscrizione.

**Il modulo deve essere riconsegnato via email all'indirizzo
segr.isup.filzi@scuole.provincia.tn.it**

entro il 31 luglio 2021

Nome e cognome alunna/o	
Indirizzo	
Indirizzo e-mail	
Codice fiscale	
Data di nascita	
Luogo di nascita	

Dati del c/c bancario su cui effettuare il versamento

Nome e cognome
intestatario del c/c bancario

IBAN

Nome banca

Data, _____

(firma del genitore)