

Il/La sottoscritto/a _____ cl. _____

C H I E D E

l'iscrizione all'esame di certificazione esterna della lingua tedesca **G.Z. liv. C1**

La quota di iscrizione a carico degli studenti pari a **€ 135,00.-** dovrà essere pagata **utilizzando l'Avviso PagoPA che sarà consegnato a seguito dell'iscrizione**

ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 06.10.2023

l'Istituto provvederà ad inviare all'Ente certificatore l'iscrizione dello studente **SOLO IN PRESENZA DEL PAGAMENTO DELL'IMPORTO PREVISTO EFFETTUATO ENTRO LA DATA SOPRAINDICATA** (si ricorda che la scadenza è **TASSATIVA**)

A seguito di superamento dell'esame l'Istituto rimborserà una cifra pari al **50%** della quota di iscrizione

L'esame si terrà indicativamente il giorno **16 novembre 2023** (salvo diversa indicazione dell'Ente certificatore) a Trento presso la sede del **CLM-BELL**

Tutte le indicazioni circa lo svolgimento degli esami saranno comunicate agli studenti in tempo utile.

NOTE:

- 1) Chi, una volta iscritto, non svolgerà l'esame non avrà diritto ad alcun rimborso. L'unica assenza ammessa è per motivi di malattia, documentata con certificato medico il giorno stesso dell'esame.
- 2) La ricevuta di versamento è valida ai fini della detrazione fiscale per "Spese scolastiche"

N.B. Secondo recenti disposizioni dell'Agenzia delle Entrate, la scuola è tenuta a comunicare annualmente alla stessa gli importi versati dalle famiglie per "**spese di istruzione**" ai fini dell'alimentazione automatica del Mod. 730 precompilato.

Qualora la famiglia decida di non rendere disponibili all'Agenzia delle Entrate i dati relativi a tali spese, può comunicare la propria opposizione barrando la sottostante casella

mi oppongo all'utilizzo dei dati relativi alle spese scolastiche

Firma studente _____

Firma genitore per conoscenza e autorizzazione _____

il presente modulo, compilato e firmato dovrà essere inviato all'indirizzo
progetti@rosabianca.tn.it