



LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO STATALE
"GUGLIELMO MARCONI"

SEDE CENTRALE: Via Donizetti, 1 – 07100 Sassari - Tel. 079/244305-079/2592016
SUCCURSALE: Via Solari, 4 – 07100 Sassari - Tel. 079/2598225
C.F. 80004480903 – C.M. SSPS060006
ssps060006@istruzione.it – ssps060006@pec.istruzione.it
Sito web: www.liceomarconisassari.edu.it



A.S. 2024/25 - Circolare n. 212

Sassari, 05 Maggio 2025

L.S. - "G. MARCONI" - SASSARI
Prot. 0005190 del 05/05/2025
I-1 (Uscita)

Ai **Genitori** delle **Studentesse** e degli
Studenti delle classi interessate
Al **Sito Web. Sez. circolari**
e **Bacheca Argo**

Oggetto: Certificazioni PET - FIRST (Lingua Inglese) - A.S. 2024/25.

Si comunica ai genitori degli alunni interessati al conseguimento della certificazioni di Lingua Inglese **B1 PET Certificate e B2 FIRST Certificate** di cui all'oggetto, che per sostenere l'esame devono compilare e far pervenire in segreteria alunni (anche via e-mail al ssps060006@istruzione.it), il modulo di iscrizione allegato alla presente, unitamente alla copia del documento di identità dello/a studente/ssa, ed effettuare il pagamento della quota corrispondente sotto indicata, tramite il servizio di Argo pagOnline, accedendo dal cellulare tramite l'applicazione Didup famiglia > Menù> Pagamenti> Paga, **entro la data di scadenza specificata nella tabella sottostante:**

Livello certificazione	Prezzo scontato per gruppi	Data scadenza versamento	Data esame
B1 PET Certificate	120,00 Euro	lunedì 26 maggio 2025	mercoledì 18 giugno 2025
B2 FIRST Certificate	220,00 Euro	martedì 20 maggio 2025	giovedì 12 giugno 2025

Si informano le famiglie e gli/le studenti/tesse **che è indispensabile che la segreteria alunni riceva innanzitutto il modulo di iscrizione** (+ copia documento di identità), per permettere l'associazione dei nominativi degli interessati/e alla causale del pagamento e rendere possibile il versamento della quota dovuta, nella modalità su descritta ed entro i termini previsti.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Rita Ivana Camboni
*Firmato digitalmente ai sensi del c.d.Codice
dell' Amministrazione digitale e norme ad esso connesse*

(da restituire compilata in modo leggibile unitamente alla fotocopia del documento di identità dell'alunno/a)

Alla Dirigente Scolastica

del Liceo Scientifico e Linguistico "G. Marconi"

Sassari

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

regolarmente iscritto/a e frequentante nell'A.S. 2024/25 la classe _____, dichiara di voler

iscrivere il proprio figlio/a all'esame:

☐ - **B1 PET Certificate**

☐ - **B2 FIRST Certificate**

e-mail alla quale poter ricevere le comunicazioni: _____@_____

Si allega: fotocopia documento di identità del proprio figlio/a.

Data _____

Firma
