



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"
E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it
Tel. : 0761 346036
CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX



Viterbo, 30 giugno 2025

Ai genitori degli alunni
della classe **4A Classico**
del Liceo 'M. Buratti' di Viterbo

COMUNICAZIONE N. 438

Oggetto: atto di impegno a sostenere gli esami Cambridge nella sessione di Ottobre 2025

Nel mese di **Ottobre 2025** gli studenti della Classe **4A Classico Cambridge** potranno sostenere l'esame di **Mathematics**.

Al fine di procedere all'iscrizione degli studenti all'esame è necessario acquisire la **dichiarazione di adesione** da parte dei genitori degli alunni interessati, che dovrà essere consegnata via email a vtpc010003@istruzione.it mediante compilazione del **modulo** sottostante **entro sabato 5 luglio 2025**

Tale dichiarazione assume carattere vincolante al pagamento della quota di ogni esame in quanto, sulla base di queste dichiarazioni la scuola procede all'iscrizione degli alunni all'esame presso Cambridge Assessment che invia fatturazione di pagamento per tutti gli iscritti.

Costo di ogni esame:

110.90 euro

Calendario Esami:

7 ottobre 2025 Component 11/21

15 ottobre 2025 Component 31/41

Il **pagamento** della **quota** prevista per l'esame dovrà essere effettuato **dal 7 luglio al 12 luglio 2025**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Clara Vittori

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



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"
E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it
Tel. : 0761 346036
CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX



Atto di Impegno Esami Cambridge

Io sottoscritta, _____ madre dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____, dichiaro di impegnarmi
a pagare la quota relativa all'**esame Cambridge Mathematics** che mio/a figlio/a sosterrà nel
mese di **ottobre 2025**

Io sottoscritto, _____ padre dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____, dichiaro di impegnarmi
a pagare la quota relativa all'**esame Cambridge Mathematics** che mio/a figlio/a sosterrà nel
mese di **ottobre 2025**

FIRMA DEI GENITORI PER ADESIONE

MADRE

PADRE