



IES DOMENICO SCARLATTI

DEPARTAMENTO DE INGLÉS

Don/Doña.....padre/madre/tutor legal del
alumno/a..... del grupo.....

SOLICITA

Que su hijo/a realice la prueba de nivel de competencia comunicativa en lengua inglesa en las cuatro destrezas equivalente a un nivel **B2** del **MCER**, según lo dispuesto en las Instrucciones de la **Dirección General de Innovación, Becas y Ayudas a la Educación** sobre la organización de las enseñanzas en colegios públicos e institutos bilingües español-inglés de la **Comunidad de Madrid** para el curso escolar 2023-2024.

Fdo.

Aranjuez.....de 2023