



Roma 29/9 /2017

Prot. n. 4439

Comunicazione n. 49

Agli studenti dell'IdA Serale
Istituto "Darwin"
Ai Docenti
SEDE

Oggetto: adesione certificazioni internazionali di lingue straniere a.s. 2017/2018

Si comunica che anche questo nuovo anno scolastico sono aperte le iscrizioni ai corsi pomeridiani di 30 h per la preparazione delle certificazioni internazionali di lingua inglese, francese, spagnola e tedesca.

Il costo del corso sarà di € 120,00 (per coloro che hanno versato il contributo PTOF per l'a.s. 17/18 di € 70,00) o di € 160,00 (per coloro che hanno versato il contributo per l'a.s. 17/18 di € 30,00).

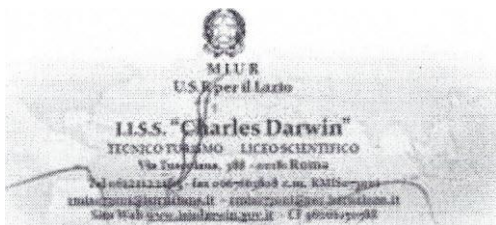
Oltre al costo del corso, da versare sul c/c intestato alla scuola, si dovrà sostenere la tassa di esame, che sarà versata, una volta terminata la preparazione, direttamente all'ente certificatore con modalità che saranno comunicate in seguito.

I corsi si svolgeranno in orario pomeridiano dalle ore 15,00 alle ore 17,00 per un massimo di 30 ore, in giorno da concordare, da metà novembre fino a metà maggio, se si raggiungerà un gruppo di almeno 10 alunni.

Chi fosse interessato dovrà dare comunicazione entro e non oltre il giorno 11/10/2017 alla prof.ssa BòTTARI consegnando il modulo di adesione in allegato alla presente debitamente compilato e firmato (è attiva anche la consegna via email alla docente).

Per ogni ulteriore informazione, la Prof.ssa Bòttari, referente per le lingue straniere e le certificazioni, è disponibile ai seguenti recapiti (barbara.bottari1@gmail.com e 3477561343) e tutti i giorni (previo appuntamento) in istituto dalle h 17 alle h 20 in aula 105 al primo piano.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Vincenzo Iannace
Documento firmato digitalmente ai sensi
del c.d.Codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad
esso connesse



Roma / /

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto "Charles Darwin"
Via Tuscolana, 388
00181 Roma**

Oggetto: Autorizzazione corsi di Certificazione di Lingua

Io sottoscritto/a _____ studente/essa
classe _____ sez. _____ dell'IdA Percorso di II Livello I.T.T., voglio partecipare il giorno
(indicare la propria preferenza di massima)

_____ dalle h 15 alle h 17 **al corso di preparazione per le**

Certificazioni Internazionali di Lingua Straniera:

- PET (B1) FIRST (B2) DELF A1-A2 DELF B1-B2
 DELE A1-A2 DELE B1-B2 GOETHE ZERTIFIKAT A1
 GOETHE ZERTIFIKAT A2 GOETHE ZERTIFIKAT B1

Altra certificazione richiesta:

presso l'I.I.S.S. "C. Darwin" sostenendo un costo di € _____ da versare alla scuola tramite
c/c postale n. **75939009** intestato a "I.S.I.S. DARWIN, via Tuscolana, 388, 00181 Roma", oppure
attraverso bonifico da effettuare tramite le seguenti coordinate bancarie BANCOPOSTA codice
IBAN IT58 I076 0103 2000 0007 5939 009.

Durante l'attività in oggetto sono consapevole che di essere copert__ da assicurazione contro
infortuni.

Roma, _____

Firma del genitore _____