



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "L. NOSTRO / L. REPACI"

Via Riviera, 10 – 89018 – VILLA S. GIOVANNI (RC) - Cod. Mecc. RCIS03600Q

con sedi associate :

LICEO "L. NOSTRO"–RCPM036017 - I.T.E. "L. REPACI"–RCTD036012

Tel./Fax 0965/795349 e-mailrcis03600q@istruzione.it - www.nostrorepaci.gov.it

Villa San Giovanni, 02/10/2017

Comunicazione n° 25

Agli studenti
Alle famiglie
Sito web

ATTI

Oggetto: Corso di potenziamento delle competenze comunicative nella Lingua inglese

Si comunica agli studenti in indirizzo che anche nel corrente anno scolastico questa Istituzione intende organizzare un corso di potenziamento delle competenze comunicative nella lingua inglese.

Il corso, organizzato dalla Scuola in collaborazione con il "The English Language Centre s.n.c." di Villa San Giovanni,

- avrà una durata di 65 ore
- sarà rivolto a un gruppo di min. 12 max 20 studenti
- avrà un costo di € 200,00 (esclusa la tassa d'esame), comprendente i costi del docente interno, del docente di madrelingua e del materiale didattico. Tale spesa potrà essere suddivisa in due rate.
- darà la possibilità di certificare le competenze linguistiche possedute al termine del percorso tramite l'esame Cambridge First Certificate of English (livello B2 del CEFR) .

La domanda, da compilare utilizzando il modello allegato, dovrà essere consegnata al coordinatore di classe che si curerà di presentarla all'Ufficio Protocollo entro il 10/10/2017. Possono partecipare gli alunni già in possesso della certificazione B1 (PET o certificazione equivalente riconosciuta dal MIUR).

In caso di eccedenza di domande sarà stilata una graduatoria che terrà conto della media dei voti riportata nello scrutinio finale dell'a.s. 2016/17.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maristella Spezzano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Al Dirigente scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"Nostro-Repaci"
Villa San Giovanni (RC)

OGGETTO: Richiesta di partecipazione al corso di potenziamento delle competenze comunicative nella Lingua inglese (livello B2 del CEFR)

Il / La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sez. ____ tel. _____ cell. _____
avendo preso visione della Comunicazione n° 25 del 02/10/2017

Chiede

che il / la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla selezione per la partecipazione al corso di potenziamento delle competenze comunicative nella lingua inglese (livello B2 del CEFR).

A tal fine dichiara che il / la proprio/a figlio/a ha riportato nello scrutinio finale a.s. 2016/17 la seguente Media dei voti : _____

Villa San Giovanni ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE

O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Dichiarazione relativa al trattamento dei dati:

Ai sensi del D.Lgs.196 /03 il/la sottoscritto/a autorizza la Scuola al trattamento dei propri dati, anche personali per le esigenze e le finalità di cui alla presente domanda.

FIRMA DEL GENITORE

O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE
