



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

via Marconi, 77 – 89018 – VILLA S. GIOVANNI (RC) - Cod. Mecc. RCIS03600Q

con sedi associate :IST. MAGISTRALE "L. NOSTRO"–RCPM036017 - I.T.C. "L. REPACI"–RCTD036012

Dirigenza: Tel. 0965/499482 – Fax : 0965/499480 – Centralino: Tel. 0965/499481

e-mail rcis03600q@istruzione.it - www.nostrorepaci.it

Prot. N° 6874/A22

Villa San Giovanni, 10/10/2016

Comunicazione n° 13

Agli studenti
Alle famiglie
Sito web

ATTI

Oggetto: Corsi di potenziamento delle competenze comunicative nelle Lingue straniere

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

I corsi, organizzati dalla Scuola in collaborazione con Scuole accreditate:

- Avranno una durata di 60 ore
- Saranno rivolti a gruppi di min. 15 max 20 studenti
- Avranno un costo di € 200,00 (esclusa la tassa d'esame), comprendente i costi del docente interno, del docente di madrelingua, dei testi e di altro materiale didattico. Tale spesa potrà essere suddivisa in due rate.
- Daranno la possibilità di certificare le competenze linguistiche (B2 First Certificate) possedute al termine del percorso annuale o di avviare un percorso formativo pluriennale con esame di certificazione al termine del biennio/triennio.

La domanda, da compilare utilizzando il modello allegato, dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo entro il 24/10/2016. Possono partecipare gli alunni già in possesso della certificazione B1 (PET). In caso di eccedenza di domande sarà stilata una graduatoria che terrà conto della media dei voti riportata nello scrutinio finale dell'a.s. 2015/16.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maristella Spezzano

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

Al Dirigente scolastico

Istituto d'Istruzione Superiore "Nostro-Repaci"

Villa San Giovanni (RC)

OGGETTO: Richiesta di partecipazione ai corsi di potenziamento delle competenze comunicative nelle
Lingue straniere

Il / La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ tel. _____ cell. _____

Chiede

che il / la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla selezione per la partecipazione ai corsi di potenziamento delle
competenze comunicative nella lingua inglese

Percorso linguistico	Destinatari	Durata percorso formativo	Modulo scelto
Lingua inglese	15 -20 Alunni/e dell'Istituto	60 ore	<input type="checkbox"/>

A tal fine dichiara che il / la proprio/a figlio/a
- ha riportato nello scrutinio finale a.s. 2015/16 la Media dei voti : _____

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.*

Villa San Giovanni ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE

O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE
