



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, Università e della Ricerca

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"David Maria Turoldo"



www.istitutoturoldo.it - bgis013003@istruzione.it

Via Ronco n° 11 – 24019 – ZOGNO (BG) Tel. 0345/92210 – Fax 0345/92523 – CF 94001810160

Circ. 159/gc

Zogno, 8 gennaio 2019

**Agli alunni e ai genitori degli alunni
interessati delle classi seconde del
Liceo Linguistico e delle classi terze,
quarte e quinte dell'Istituto**

Ai docenti interessati

Oggetto: Certificazione Esterna B1 Preliminary

Si informano i Sigg. Genitori che la scuola organizzerà un corso di preparazione all'esame (articolato in sei incontri di due ore l'uno) per gli studenti interessati alla certificazione in oggetto. Il corso avrà inizio **mercoledì 13 febbraio p.v. alle 14.30** e si terrà nell'aula **F09**. Le date successive saranno comunicate dalla docente stessa.

L'esame avrà luogo nel pomeriggio del **02 maggio 2019** presso questo Istituto.

La somma per l'iscrizione all'esame **PRELIMINARY B1**, pari a 102 €, dovrà essere versata tramite bonifico bancario (IBAN IT 16 Q 03111 53790 00000005021) con **causale NOME COGNOME CLASSE – B1** entro e non oltre **giovedì 07 febbraio 2019**.

Si richiede inoltre agli studenti frequentanti il corso pomeridiano (tutti i candidati che non frequentino il Liceo Linguistico) un contributo di € 10,00, da consegnare in Segreteria entro e non oltre **sabato 09 febbraio 2019**.

Tutti i candidati dovranno inoltre restituire il tagliando d'iscrizione sotto riportato entro e non oltre **sabato 09 febbraio 2019**.

La referente
Prof.ssa Roberta Zuccali

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Claudio Ghilardi

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L. n°39/93

RICONSEGNARE IL TAGLIANDO ENTRO E NON OLTRE IL 09.02.2019

Il sottoscritto Sig. _____ genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico

(circ. 159 del 08/01/2019), di avere versato tramite bonifico bancario la quota di € 102,00 e di versare inoltre € 10,00 per il/la proprio/a figlio/a frequentante il corso.

=> Dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a dispone di certificazione BES / DSA depositata presso questo Istituto, e chiede quindi che lo/a stesso/a possa usufruire di misure compensative e/o dispensative, in ottemperanza con quanto

stabilito dall'ente esaminatore e in linea con le disposizioni dell'Università di Cambridge. Sì No

Data _____

Firma Genitore _____

Ricevuta in Segreteria in data Timbro e firma segreteria.....