



UNIONE EUROPEA

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

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"David Maria Turoldo"

www.istitutoturoldo.edu.it - bgis013003@istruzione.it

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



Circ.211/gc

Zogno, 27 gennaio 2020

**Agli alunni e ai genitori degli alunni
interessati delle classi quinte del
Liceo Linguistico, Liceo Scientifico e
Liceo Scienze Umane.**

Ai docenti interessati

Oggetto: Certificazione Esterna C1 ADVANCED

Si informano i Sigg. Genitori e gli studenti che la scuola organizzerà una sessione d'esame per il conseguimento della certificazione in oggetto.

L'esame relativamente alle parti scritte e all'ascolto avrà luogo il giorno **18 aprile 2020**. La prova di *speaking* si terrà tra il 10 e il 19 aprile p.v. (data da definirsi a cura dell'ente esaminatore e non modificabile). Sia le prove scritte che orali si terranno in altro Istituto*, presso il quale i candidati dovranno recarsi autonomamente.

La somma per l'iscrizione all'esame *ADVANCED C1*, pari a **205 €**, dovrà essere versata tramite bonifico bancario (IBAN IT 95 E 03111 53790 000000083924) con **causale NOME COGNOME CLASSE - C1** entro e non oltre **venerdì 14 febbraio 2020**.

Tutti i candidati dovranno inoltre restituire il tagliando d'iscrizione sotto riportato entro e non oltre **sabato 15 febbraio 2020**.

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 15.02.2020

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

Classe _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico

(circ. 211/gc del 27/01/2020) e di avere versato tramite bonifico bancario la quota di € 205,00.

=> 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. Si No

Data _____

Firma Genitore _____

* L'esame avrà luogo o presso la sede dell'ente esaminatore Anderson House di Curno o altra scuola della provincia