Liceo Statale "Galileo Galilei"

Sezione Scientifica – Linguistica – Sportiva – delle Scienze Umane
e Sezione Classica ***"Severino Grattoni"***

cs/rm/DL
Voghera, 15/01/2019

Comunicazione n. 194/SI

Agli studenti delle classi:
seconde, terze e quarte di tutti gli indirizzi
Ai Dirigenti Scolastici
I.I.S. "Maserati", I.T.A.S. "Gallini", I.I.S. "Calvi"
A tutti i Docenti

Oggetto: **Cambridge PET for Schools (B1) – Esame 09 Maggio 2019.**

Si comunica che stiamo organizzando i corsi di preparazione per la certificazione in oggetto indicata.

L'esame scritto si terrà presso la nostra sede in data **09 maggio 2019** ed il costo della tassa di iscrizione è di € 112,00 a cui andrà aggiunto un contributo per il corso pomeridiano di 14 ore tenuto da docenti madrelingua.

La quota da versare **entro il 01/02/2019 sul conto corrente postale n. 15845274 intestato al Liceo Statale "Galilei"** è di

€ 142,00 per gli studenti interni che hanno versato il contributo scolastico (tassa d'esame € 112,00 + contributo € 30,00);
€ 172,00 per gli studenti interni che non hanno versato il contributo scol. (tassa d'esame € 112,00 + contributo € 60,00);
€ 202,00 per gli esterni (tassa d'esame € 112,00 + contributo € 90,00).

Consegnare la scheda d'iscrizione ed attestazione del versamento in Segreteria, per le sezioni di via Don Minzoni in bidelleria.

Seguirà comunicazione calendario corso e testo da acquistare.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Daniela Lazzaroni
copia conforme all'originale informatico sottoscritto con firma digitale

Il/La sottoscritto/a .....

☐ Studente/ssa del Liceo "G.Galilei" Classe: .....

☐ Partecipante esterno C.F. .....

Data di nascita .....

☐ DSA Azienda/Ente/ Scuola .....

Indirizzo.....

Telefono..... e-mail.....

inoltra domanda di iscrizione alla seguente attività:

CERTIFICAZIONE PET B1

.....

.....

.....

prendendo atto che:

☐ X non sono previste selezioni dei partecipanti.

☐ sono previste selezioni dei partecipanti.

☐ non sono previsti esami/test finali.

☐ X sono previsti esami/test finali.

☐ è prevista una percentuale massima del ..... % di ore di assenza, pena la non validità della azione.

saranno in seguito comunicati la data di inizio delle attività ed il loro calendario.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità al D.Lgs. 196/2003

Presentata in data.....

Firma .....