



Circ. n° 129/gc

Zogno 17 Dicembre 2020

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

Oggetto: Certificazione Esterna B1 Preliminary

Si informano i Sigg. Genitori che la scuola organizzerà tramite ente certificatore esterno l'esame per il conseguimento della certificazione in oggetto così articolato:

- prova scritta: 15 marzo 2021;
- prova orale: tra il 7 marzo e il 29 marzo 2021 (data da definirsi a cura dell'ente certificatore e non modificabile);
- luogo: l'istituto stesso o altro istituto della provincia qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti fissato dall'ente.

Al fine di favorire l'esito positivo dell'esame, l'istituto organizzerà, al raggiungimento di almeno dieci iscrizioni all'esame, un corso di preparazione e simulazione articolato in cinque incontri di due ore l'uno per gli studenti interessati, ad esclusione degli studenti del Liceo Linguistico (in virtù del quadro orario caratterizzante l'indirizzo). Le date del corso saranno rese note con circolare successiva.

Tutti i candidati dovranno inviare il tagliando di iscrizione sotto riportato e l'informativa privacy compilata e firmata, allegata alla presente, entro e non oltre il 7 gennaio 2021 all'indirizzo di posta: didattica@istitutoturoldo.edu.it

La somma per l'iscrizione all'esame *PRELIMINARY B1*, pari a 104 €, dovrà essere versata tramite il sistema PAGO IN RETE dall'11/01/2021 al 16/01/2021. Per le modalità di pagamento del sistema PAGO IN RETE si invita a consultare la circolare n. 27/ac del 28 settembre 2020.

IL DOCENTE REFERENTE
Prof. Carmelo Fazio

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 CON L'INFORMATIVA PRIVACY COMPILATA E FIRMATA ENTRO E NON OLTRE IL 07.01.2021

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

Classe _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico (circ. 129 del 17/12/2020),
=> 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 _____
