



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. 157 /gc

Zogno, 7 gennaio 2019

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 avrà luogo il 27 febbraio 2019 presso questo Istituto*.

La somma per l'iscrizione all'esame *ADVANCED C1*, pari a 201 €, dovrà essere versata tramite bonifico bancario (IBAN IT 16 Q 03111 53790 000000005021) con **causale NOME COGNOME CLASSE – C1** entro e non oltre **giovedì 17 gennaio 2019**.

Tutti i candidati dovranno inoltre restituire il tagliando d'iscrizione sotto riportato entro e non oltre **sabato 19 gennaio 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 IN SEGRETERIA ENTRO E NON OLTRE IL 19.01.2019

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

Classe _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico

(circ. 157/gc del 07/01/2019) e di avere versato tramite bonifico bancario la quota di € 201,00.

=> 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. Sì No

Data _____

Firma Genitore _____

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

* Nell'eventualità non venisse raggiunto il numero minimo di candidati per l'apertura della sessione d'esame, si concorderà con l'ente esaminatore altra sede d'esame che verrà poi comunicata a mezzo circolare.