



Ministero dell'Istruzione

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"David Maria Turollo"**

www.istitutoturoldo.edu.it - bgis013003@istruzione.it
Via Ronco n° 11 – 24019 – ZOGNO (BG) Tel. 0345/92210 – Fax 0345/92523 – CF 94001810160



Circ. 168/gc

Zogno, 3 Febbraio 2021

- **Agli alunni e ai genitori degli alunni interessati delle classi seconde, terze, quarte e quinte dell'Istituto**
- **Ai docenti interessati.**

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: 17 maggio 2021;
- prova orale: tra il 9 maggio e il 24 maggio 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 restituire il tagliando di iscrizione sotto riportato in Segreteria didattica entro e non oltre il giorno **01/03/2021**.

La somma per l'iscrizione all'esame *PRELIMINARY B1*, pari a 104 €, dovrà essere versata tramite il sistema PAGO IN RETE **dal 08/03/2021 al 13/03/2021**. Per le modalità di pagamento 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 DI ISCRIZIONE ENTRO E NON OLTRE IL 01.03.2021

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

Classe _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico

(circ. 168 del 03/02/2021),

=> 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 _____

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