



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"David Maria Turollo"



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

Circ. 236/gc

Zogno, 15 febbraio 2020

**Agli alunni e ai genitori degli alunni
interessati delle classi:
1BL, 2AL, 2BL
e triennio di tutti gli indirizzi 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: 30 aprile 2020 (pomeriggio);
- prova orale: tra il 24 e il 30 aprile 2020 (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 simulazione dello stesso articolato in sei 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.

Si informa che il costo del corso di preparazione e simulazione è di 560 euro, che sarà coperto per il 50% con risorse interne all'Istituto e per il restante 50% dal contributo del Comitato Genitori, il quale ha offerto il proprio sostegno economico.

La somma per l'iscrizione all'esame *PRELIMINARY B1*, pari a 104 €, dovrà essere versata tramite bonifico bancario (IBAN IT 95 E 03111 53790 000000083924) con **causale NOME COGNOME CLASSE – B1** entro e non oltre **giovedì 27 febbraio 2020**.

Tutti i candidati dovranno restituire il tagliando d'iscrizione sotto riportato entro e non oltre **venerdì 28 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 28.02.2020

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

Classe _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico

(circ. 236/gc del 15/02/2020), di avere versato tramite bonifico bancario la quota di € 104,00.

=> 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 _____