

Liceo Scientifico Statale

"Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it Web:

www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 171

Cagliari 03 marzo 2021

Docenti

Studenti – Famiglie

DSGA – personale ATA

Sito web

OGGETTO: Pubblicazione graduatoria studenti corsi di Inglese Cambridge - conferma delle iscrizioni

Si comunica che è stata affissa all'albo studenti la graduatoria per i corsi finalizzati al conseguimento delle certificazioni linguistiche: PET, First e CAE.

I corsi, della durata totale di 60 ore, inizieranno nel mese di marzo 2021 e si svolgeranno nei locali di viale Colombo, 37 in orario pomeridiano dalla 15:00 alle 17:00, nelle giornate di martedì e giovedì. Nel caso di problemi legati all'evolversi della situazione epidemiologica, è prevista la possibilità di svolgere parte del percorso online.

Il contributo per la partecipazione è fissato in euro 180 (compreso il libro di testo), ai quali andrà ad aggiungersi successivamente la quota d'esame per la certificazione Cambridge, che verrà versata a parte solo dagli studenti che sosterranno l'esame.

Il pagamento dovrà essere effettuato attraverso il registro elettronico Scuolanext/DidUp, mediante la funzione **Argo Pagonline**, che consente di effettuare i pagamenti dei contributi scolastici online tramite **pagopa**.

Le famiglie dovranno confermare la partecipazione dei propri figli entro il giorno sabato 6 marzo 2021, mediante la firma del modulo di adesione, da consegnare alla docente di lingua inglese della classe. Le adesioni verranno raccolte dalla coordinatrice del progetto, prof.ssa M. A. Melis.

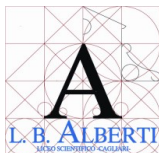
Il versamento della quota dovrà essere effettuato entro il 15 marzo 2021.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Roberto Bernardini

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993



Liceo Scientifico Statale

"Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it Web:

www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "L. B. Alberti"
Cagliari

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA CAMBRIDGE

Il sottoscritto genitore _____
(cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

Vista la circolare n. 171 del 03/03/2021 e la relativa graduatoria, nella quale il/la proprio/a figlio/a:

_____ Nato/a a _____

il _____, frequentante la classe _____ sezione _____

risulta inserito/a in posizione utile per la partecipazione ai corsi per la certificazione linguistica Cambridge:

- Livello B1 (PET)
- Livello B2 (FIST)
- Livello C1 (CAE)

- RICHIEDE l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla frequenza del suddetto corso di lingua
- DICHIARA di essere a conoscenza che, trattandosi di un corso tenuto da un docente madrelingua esterno, la frequenza comporta il pagamento di una quota d'iscrizione di 180,00 euro (compreso il libro di testo) più la quota d'iscrizione all'esame per la certificazione Cambridge, da versare solo per gli alunni che intendono conseguirla
- SI IMPEGNA, a far frequentare il/la proprio/a figlio/a per l'intera durata del corso di 60 ore in orario pomeridiano (2 volte alla settimana dalle ore 15.00 alle 17.00)
- SI IMPEGNA a versare, entro la data del 15 marzo, tramite l'apposita funzione presente sul registro Scuolanext/DidUp, la quota di partecipazione di € 180,00 e, successivamente, la quota d'esame per la certificazione, il cui importo verrà in seguito comunicato.

Data _____

In fede

Firma _____