



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali
Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Circolare n. 66

Cagliari 10 novembre 2018

Ai Docenti
DSGA -
Studenti - Famiglie
sito web

Oggetto: Pubblicazione graduatoria e inizio corsi per la certificazione linguistica Cambridge

Si comunica che è stata affissa la graduatoria per i corsi finalizzati al conseguimento delle certificazioni linguistiche PET, FIRST e CAE. La graduatoria degli ammessi è consultabile presso la bacheca del liceo

I Corsi inizieranno presumibilmente nel mese di dicembre e si svolgeranno in orario pomeridiano dalle 14.30 alle 16.30 in un giorno da stabilire.

Il Contributo per la partecipazione è fissato in € 180 (compreso il libro di testo), più la quota d'esame per la certificazione Cambridge, che verrà versata a parte solo dagli studenti che lo sosterranno.

Le famiglie dovranno confermare la partecipazione dei propri figli, entro il giorno lunedì 19 novembre, mediante la firma del modulo di adesione, da consegnare alla docente di Lingua Inglese della classe.

Le autorizzazioni verranno poi raccolte dalla coordinatrice del progetto, prof.ssa Begliutti.

Il versamento della quota dovrà essere effettuato prima dell'inizio dei corsi.



Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Bernardini



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali
Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "L.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 le circolari n. 66 del 10/11/18 e la relativa graduatoria, nella quale il/la proprio/a figlio/a:

_____ 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 da versare, solo per gli alunni che intendono sostenerlo, alla scuola abilitata al rilascio delle certificazioni internazionali Cambridge.

SI IMPEGNA, a far frequentare il/la proprio/a figlio/a per l'intera durata del corso di 60 ore in orario pomeridiano (1 o 2 volte alla settimana dalle ore 14.30 alle 16.30)

SI IMPEGNA a versare, prima dell'inizio del corso, tramite bonifico sul C/C bancario del Liceo, **IBAN: IT43K010150480000065018614**, la quota di partecipazione di € **180,00** e, successivamente, la quota d'esame, il cui importo verrà in seguito comunicato.

Data _____

In fede,

Firma _____