

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

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259809

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

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



Circolare n. 284

Cagliari 15 aprile 2024

Docenti
Studenti - Famiglie interessate
DSGA - personale ATA
sito web

OGGETTO: Corsi di Inglese Cambridge - Conferma di partecipazione.

Facendo seguito alla circolare n. 147 del 6 dicembre 2023, si comunica che gli studenti che hanno svolto il test di selezione per i corsi finalizzati al conseguimento delle certificazioni linguistiche: PET (B1), First (B2) e CAE (C1), inseriti nelle graduatorie affisse nelle sedi scolastiche, dovranno confermare l'intenzione di partecipare ai corsi che inizieranno a partire dall'inizio del mese di maggio.

Le famiglie dovranno confermare la partecipazione dei propri figli entro il giorno lunedì 22 aprile, mediante la sottoscrizione dell'allegato modulo di adesione, da inviare alla coordinatrice del progetto, professoressa Pilloni, alla mail: cristina.pilloni@liceoalberti.it

I corsi si terranno nei mesi di maggio, giugno e (se necessario) settembre 2024, nei locali della sede centrale dalle 14:30 alle 16:30, due volte alla settimana.

Saranno attivati un corso di livello B1, un corso B2 e due corsi C1.

Le spese relative ai corsi e al libro utilizzato per la formazione sono coperte dal finanziamento erogato all'interno dalla "Missione 4 – Componente 1 del PNRR DM 65/2023 Investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi".

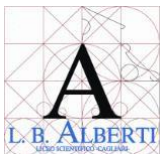
L'eventuale quota d'esame per la certificazione Cambridge (a carico delle famiglie) verrà versata solo dagli studenti che sosterranno l'esame.



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

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259809

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

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



Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico "L. B. Alberti" - Cagliari

CONFERMA 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. 284 del 15 aprile 2024 e gli elenchi affissi nella bacheca scolastica nei quali risulta inserito il/la proprio/a figlio/a:

_____ Nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ sezione _____

in posizione utile per la partecipazione ai corsi per la certificazione linguistica Cambridge:

- Livello B1 (PET)
- Livello B2 (FIRST)
- 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, la quota d'iscrizione all'esame per le certificazioni Cambridge, da versare solo per gli alunni che intendono conseguirla, è a carico delle famiglie.
- SI IMPEGNA, a far frequentare il/la proprio/a figlio/a per l'intera durata del corso in orario pomeridiano (2 volte alla settimana dalle ore 14.30 alle 16.30)

Data _____

Firma _____