



*Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Archimede"*

Via Sipiione, 147 - 96019 Rosolini (SR)
Tel. 0931/502286 – Fax: 0931/850007

e-mail : sris017003@istruzione.it - sris017003@pec.istruzione.it

C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003

Codice Univoco Ufficio: UF5CIY

www.primoistitutoarchimede.it

Circolare n. 57 del 08/11/2018

*Agli studenti
Liceo-ITIS-IPCT*

Alla Prof.ssa Calvo Concetta

p.c. Al DSGA

OGGETTO: *Corsi per le certificazioni linguistiche Cambridge B1 e B2 – a.s. 2018/19*

Si comunica che, all'interno del progetto PON "Potenziamento Cittadinanza Europea", sono aperte le iscrizioni ai corsi di preparazione per l'acquisizione della certificazione *Cambridge* di lingua inglese Livello B1 e B2.

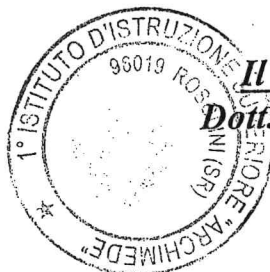
Al corso per la certificazione di livello B2 potranno accedere solo gli studenti del triennio già in possesso del livello B1.

Entro venerdì 16/11/2018, gli studenti interessati potranno consegnare la scheda di adesione allegata, debitamente compilata, **alla Sig.ra Piazzese** (piano terra).

Tutti i candidati al corso dovranno sottoporsi al test d'ingresso.

Il corso si svolgerà in orario pomeridiano presso la sede del Liceo.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla prof.ssa Concetta Calvo.



*Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Teresa Cirmena*



**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Archimede"**

Via Sipione, 147 - 96019 Rosolini (SR)
Tel. 0931/502286 – Fax: 0931/850007
e-mail : sris017003@istruzione.it - sris017003@pec.istruzione.it
C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003
Codice Univoco Ufficio: UF5CIY
www.primoistitutoarchimede.it

Al Dirigente Scolastico

a.s. 2018/2019

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO PER LA CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE

(Format studenti maggiorenni)

I SOTTOSCRITT_ _____

NATO A _____ **IL** _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ **LICEO** **ITIS** **IPCT**

Recapito Telefonico Cell. _____

CHIEDE

**DI PARTECIPARE AL CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE
LINGUISTICA :**

LIVELLO B1

LIVELLO B2

Rosolini, li _____

Firma studente maggiorenne



**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Archimede"**

Via Sipiione, 147 - 96019 Rosolini (SR)
Tel. 0931/502286 – Fax: 0931/850007
e-mail : sris017003@istruzione.it - sris017003@pec.istruzione.it
C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003
Codice Univoco Ufficio: UF5C1Y
www.primoistitutoarchimede.it

Al Dirigente Scolastico

a.s. 2018/2019

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO PER LA CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE

(Format studenti minorenni)

I SOTTOSCRITT_ _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

NATO A _____ **IL** _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ **LICEO** **ITIS** **IPCT**

Recapito Telefonico Cell. _____ **(genitore)**

Recapito Telefonico Cell. _____ **(alunno/a)**

DICHIARA

**DI VOLER ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL CORSO PER IL
CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA LIVELLO B1.**

Rosolini, li _____

Firma Genitore
(per gli studenti minorenni)
