

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI PELAGO**  
Via Boccaccio 13 - Tel. 0558368007 - Tel. e fax 0558325407

Com. n. 44/19-20

Pelago, 31/01/2020

Ai genitori degli alunni interessati alla  
Certificazione linguistica  
Scuola Secondaria primo grado

Oggetto: A2 Key for schools (scuola secondaria di primo grado)

La scuola offre agli alunni delle classi in indirizzo l'opportunità di frequentare in orario extrascolastico dei corsi per la preparazione alle certificazioni linguistiche in oggetto.

L'attività, inserita nel Piano dell'Offerta formativa (P.O.F.), si effettuerà presso la Scuola Ghiberti, per gli alunni della secondaria.

Dall'incontro con le famiglie avvenuto in data 29 febbraio 2020 per illustrare le caratteristiche del corso in oggetto, sono emerse due diverse opzioni di giorni tra cui, con la presente comunicazione, si chiede di esprimere la preferenza.

Qui di seguito si illustrano in dettaglio le attività:

**A) Certificazione per alunni classi terze scuola secondaria di primo grado**

*Denominazione:* A2 Key for schools (KET)

*Durata:* 12 lezioni di un'ora e mezza

*Inizio:* febbraio 2020

*Fine:* maggio 2020

*Docenti:* Prof.ssa Silvia Posi. Sarà inoltre presente un assistente di lingua straniera per la parte di speaking

*Costo libro per il corso:* 8 euro

*Costo esame:* € 97,50

*Modalità di pagamento:*

- versamento su bollettino c/c postale dell'Istituto allegato alla presente per il sostenimento dell'esame
- La cifra per l'acquisto dei libri dovrà essere raccolta da un rappresentante dei genitori che verserà su conto corrente postale intestato all'Istituto

Con la presente comunicazione si chiede l'adesione definitiva delle famiglie a tale attività e l'indicazione di uno dei due giorni indicati.

Si prega di consegnare il presente avviso firmato entro lunedì 3 febbraio 2020

f.to Elena Pierucci

Dirigente Scolastico

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi e per gli effetti dell'art.3,  
comma2 del DLgs n.39/1993

✂-----

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione della comunicazione n° \_\_ e

ACCETTA

INDICA QUALE GIORNO DI PREFERENZA

Lunedì 17.05-18.35

Venerdì 13.50-15.20

NON ACCETTA

Di far aderire il/la propri\_ figli\_ a al corso e all'esame per la certificazione linguistica in inglese.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_