



I. C. "GINO ROSSI VAIRO"
 Via A. Moro, 10 – 84043 – Agropoli – Sa –A.T. CAM0000028
 Segreteria tel./fax 0974-823222 Presidenza 0974-823112
 C.M. SAIC8AT00D – C.F. 90009620650 – C/C.P. 18070847 –C.F.E. UF1K7E
 E-mail: saic8at00d@istruzione.it; saic8at00d@pec.istruzione.it;
 Sito Web: www.icrossivairo.edu.it



Corsi di lingua inglese autofinanziati_ Certificazioni Cambridge AS 2023-2024

Oggetto: Corsi pomeridiani autofinanziati di potenziamento della lingua inglese, finalizzati al conseguimento delle certificazioni CAMBRIDGE, destinati agli alunni della scuola secondaria di primo grado Gino Rossi Vairo sedi Agropoli – Giungano, ai docenti e ad alunni esterni.

I corsi di lingua inglese, organizzati per gruppi di livello, saranno tenuti da esperti esterni madrelingua. Ciascun gruppo sarà costituito da un massimo di 15 alunni. Le lezioni si terranno il **martedì** dalle ore **14.30** alle ore **16.30** (alunni classi tempo prolungato e alunni dei corsi non musicali), il **mercoledì** dalle ore **14.30** alle ore **16.30** (alunni dei corsi musicali)

Le lezioni avranno inizio nel mese di **novembre 2023** e termineranno nel mese di **giugno 2024**, per un totale di **cinquanta ore (un incontro settimanale di due ore)**. La quota individuale per ciascun alunno è di **170 euro** per l'intera durata del corso. A fine corso sarà possibile sostenere gli esami per il conseguimento delle certificazioni **CAMBRIDGE**, con un costo aggiuntivo a carico delle famiglie.

La domanda di iscrizione va consegnata alla docente referente prof.ssa Guarino Anna entro il **13 ottobre 2023**.

Il pagamento della quota corso (**170 euro**) dovrà essere effettuato dal **20 al 30 ottobre 2023** utilizzando la piattaforma **PAGO IN RETE** sul sito web del M.I. <https://www.istruzione.it/pagoindrete/>, "CERTIFICAZIONI CAMBRIDGE"

.....

Al Dirigente Scolastico IC Gino Rossi Vairo-Agropoli

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – CORSI CAMBRIDGE

(Da consegnare entro il **13-10-2023** al Coordinatore Area Lingue Prof Anna Guarino)

Alunno _____	Classe _____ sez _____
Data e luogo di nascita ____/____/____ a _____	
Telefono genitori _____	
CODICE FISCALE alunno _____	
Hai già conseguito qualche certificazione? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No se sì quale livello?	Firma genitore _____