



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 2024-2025**

Oggetto: Corsi pomeridiani autofinanziati di potenziamento della lingua inglese, finalizzati al conseguimento delle certificazioni CAMBRIDGE, destinati agli alunni della classe quinta della scuola Primaria di Giungano, agli alunni della scuola secondaria di primo grado Gino Rossi Vairo sedi Agropoli – Giungano 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 **14.45** alle ore **16.45**; avranno inizio nel mese di **novembre 2024** e termineranno nel mese di **maggio 2025**, 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 **10 ottobre 2024**. **Non saranno accettate iscrizioni oltre la data indicata del 10 ottobre.**

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

✂

Al Dirigente Scolastico IC Gino Rossi Vairo-Agropoli

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – CORSI CAMBRIDGE

(Da consegnare entro il **10-10-2022** 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 _____