



Istituto Comprensivo Statale "FRANCESCO BERNI"
Piazza A. La Marmora, 1 - 51035 Lamporecchio (PT)
Tel. 0573/800680 Codice Ministeriale: PTIC81800Q - Codice
Fiscale: 80009210479



e-mail: ptic81800q@istruzione.it - Posta certificata: ptic81800q@pec.istruzione.it
www.iclamporecchio.edu.it

Ai Genitori degli alunni delle classi seconde
e terze della Scuola Secondaria
Ai Docenti della Scuola Secondaria
Agli Atti
Al Sito Web

Oggetto: calendario dei corsi e iscrizione all'esame di certificazione linguistica in inglese 'Trinity'

Con la presente si informano i genitori degli alunni delle classi seconde e terze interessati che, a causa di sovrapposizioni di alcuni corsi finanziati con i fondi PON, si è reso necessario una variazione dell'orario di alcune lezioni del corso Trinity per le classi terze.

Per le classi seconde le lezioni sono confermate il martedì dalle ore 16:30 alle 18:00, come già concordato con le famiglie, nelle seguenti date: 3, 10, 17, 24 e 31 marzo; 14, 21, 28 aprile; 05 e 12 maggio.

Per le classi terze, Le lezioni si svolgeranno secondo il seguente calendario: **10, 17 marzo e 28 aprile dalle ore 16:30 alle 18:00; 19 maggio dalle ore 14:30 alle 17:30**; per tutte le altre date del corso (24 e 31 marzo, 14, 21 aprile, 5 e 12 maggio) le lezioni si svolgeranno dalle ore 14:30 alle 16:30, come inizialmente concordato con le famiglie.

Con l'occasione si rende noto che è possibile procedere, se interessati, alle iscrizioni per sostenere l'**esame** di certificazione linguistica inglese Trinity (GRADE 3 per le classi seconde e GRADE 4 per le classi terze). L'esame sarà effettuato nel periodo che va dal 18 al 31 maggio, nella nostra scuola e in modalità videoconferenza; la data precisa sarà comunicata quanto prima.

Per motivi organizzativi si chiede di esprimere il proprio parere entro il 12 marzo.

In base al numero degli alunni interessati, si procederà a comunicare alle famiglie la quota prevista per il pagamento dell'esame.

Professoressa Federico

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giulia Angela Iozzelli
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.Lgs. 39/93)*

Cedola da compilare e restituire al docente referente

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ dichiara di aver preso visione della comunicazione relativa all'esame Trinity e

☐ conferma l'adesione al corso con il nuovo orario (solo per le classi terze)
inoltre decide:

☐ DI ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALL'ESAME TRINITY

☐ DI **NON** ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALL'ESAME TRINITY

Data: _____ Firma del genitore (o chi ne fa le veci) _____