



ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 13
 Sede Legale: Via Garigliano, 9 – 05134 Ponte Valleceppi (PG)
 Sede Amministrativa: Via Brenta s.n.c. – 05134 Ponte Valleceppi
 Cod. Mecc. PGIC854007 – Cod. Fisc. 94152350545
 Tel. 075 6920177 – Fax 075 5928004 – Sito Web: www.icperugia13.gov.it

Circolare n. 78

P. Valleceppi, 21 novembre 2018

Ai **Genitori degli alunni delle Classi
 della Scuola secondaria di 1° grado:**

Terze TUTTE
Sedi Ponte Valleceppi e Ripa

OGGETTO: Attivazione Corsi per la certificazione KET

Con la presente si comunica che si intende attivare il corso di preparazione alla certificazione KEY English Test (K.E.T.), rivolto agli alunni delle classi terze della Scuola Secondaria di 1° dell'Istituto.

Il corso prevede una lezione settimanale pomeridiana di circa due ore, per un totale di 20/30 ore (seguirà un calendario dettagliato stabilito in base al numero di partecipanti).

Le lezioni si terranno presso i locali della nostra Scuola Secondaria di Ponte Valleceppi.

L'esame finale certificativo, facoltativo ma propedeutico al conseguimento della certificazione stessa, si svolgerà presso l'Accademia Britannica di Perugia, nel mese di Maggio.

La Dirigente ha ritenuto opportuno affidare la conduzione del suddetto corso alle Docenti interne di Inglese e pertanto il costo a carico delle famiglie sarà solo relativo all'eventuale esame certificativo (trattasi di un costo fisso di circa Euro 83,00) ed al seguente libro di testo che gli alunni adotteranno con la docente del corso e che sarà acquistabile presso le maggiori libreria di zona:

Cambridge Ed. – KEY FOR SCHOOL TRAINER 2 – Cod. ISBN 878 1 108 401654 – Euro 17,95

Si prega di restituire alle Docenti di Inglese la sottostante scheda di adesione, debitamente compilata, entro e non oltre il 14 dicembre 2018

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 L_SOTTOSCRITT_.....GENITORE
 DELL'ALUNN_....., FREQUENTANTE LA CLASSE....., PLESSO
 DI..... DICHIARA DI RICEVERE IN DATA ODIERNA LA CIRCOLARE N. 78 AVENTE PER OGGETTO
Attivazione Corsi per la certificazione KET E PERTANTO AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLI_ /A:

PARTECIPARE

NON PARTECIPARE

Data:

Firma del genitore.....



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dot.ssa Franca Rossi