

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE / AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

genitore dell'alunno/a _____

(cognome e nome)

frequentante per l'anno scolastico 2016/17 la classe _____ sezione _____ indirizzo
_____ di codesto Istituto

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a possa partecipare al "Corso di Certificazione Inglese" di livello B1 e lo autorizza a partecipare alle attività ad esso connesse.

Il sottoscritto genitore è a conoscenza che:

- Al progetto possono aderire gli alunni delle classi terze previo raggiungimento di un congruo numero minimo di partecipanti
- Il progetto ha la finalità di promuovere e diffondere la conoscenza di base della lingua Inglese prevede la preparazione ad esame di certificazione
- Il corso ha la durata di 50 ore e prevede la frequenza bi-settimanale, in orario extra-scolastico dalle ore 14:30 alle ore 16:30
- Alla partecipazione al progetto sarà riconosciuto del credito scolastico in base alle presenze effettive di lezione e ai risultati del monitoraggio in itinere e finale

Salerno, _____

Firma del genitore
