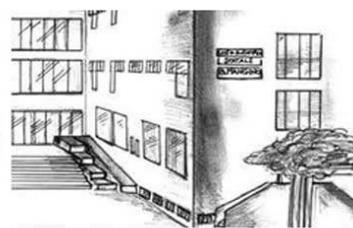


Liceo Statale Mons. B. Mangino

Ambito 25 - Pagani (SA)



Liceo Scientifico – Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate – Liceo Linguistico

indirizzo pec: saps08000t@pec.istruzione.it e-mail: saps08000t@istruzione.it
Codice fiscale: 80022400651 Codice univoco Fatturazione elettronica: UFC29W

Circ. n° 174

Agli alunni e alle famiglie
delle classi 1A, 3A, 4A, 1B,2B,5B, 1C, 2C,
1H, 2H,1G,2G, 4G,2L, 3L,4L,
1 M ,2M,3M, 1N,2N

Ai RR. EE.
Al sito web

OGGETTO: corso di inglese per esame PET E FIRST

Si comunica che gli alunni iscritti ai percorsi di lingua inglese di livello B1 e B2, nell'ambito del progetto del PNRR “**Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)**”, possono usufruire di un ulteriore corso di potenziamento linguistico autofinanziato (50,00 euro circa), che prevede lezioni (10-15 ore) tenute, nei mesi di aprile-giugno 2025, da insegnanti madrelingua.

Il modello di autorizzazione allegato va compilato, firmato dai genitori e consegnato ai tutor dei rispettivi corsi entro giovedì 13 marzo.

LA DIRIGENTE della SCUOLA

Ezilda Pepe

(Firma autografa omissa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)

Allegato 1

AUTORIZZAZIONE CORSO LIVELLO B2

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "Mons.B. Mangino"
di PAGANI (SA)**

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____,
genitore/i/tutore/i
dell' alunno/a _____ della classe _____
sez. _____,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad un corso autofinanziato di preparazione per l'esame FIRST Cambridge di lingua inglese livello B2 (10 o 15 ore), che sarà svolto da una docente madrelingua nei mesi di aprile-giugno 2025.

Pertanto SI IMPEGNANO

a versare alla scuola un contributo di 50,00 euro circa per il corso.

Inoltre DICHIARANO

di essere a conoscenza che per sostenere l'esame occorrerà versare all'ente certificatore un contributo di 225 euro.

Data _____

Firma _____

Firma _____

N.B. Allegare all'autorizzazione/dichiarazione una copia dei documenti di identità dei genitori

Allegato 2

AUTORIZZAZIONE CORSO LIVELLO B1

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "Mons.B. Mangino"
di PAGANI (SA)**

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____, genitore/i/tutore/i dell' alunno/a _____ della classe _____ sez. _____,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad un corso autofinanziato di preparazione per l'esame PET Cambridge di lingua inglese livello B1 (10 o 15 ore), che sarà svolto da una docente madrelingua nei mesi di aprile-giugno 2025.

Pertanto SI IMPEGNANO

a versare alla scuola un contributo di 50,00 euro circa per il corso.

Inoltre DICHIARANO

di essere a conoscenza che per sostenere l'esame occorrerà versare all'ente certificatore un contributo di 115 euro.

Data _____

Firma _____

Firma _____

N.B. Allegare all'autorizzazione/dichiarazione una copia dei documenti di identità dei genitori