



LICEO SCIENTIFICO "E. Medi" BARCELLONA P.G. (ME)

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' FORMATIVA

PROGETTO P.O.F.

Corso di preparazione agli esami di certificazione esterna del livello di competenza in lingua inglese in base al QCER (livelli B1 – B2)

__l__ sottoscritt__ _____, padre/madre dell__ student__ :

Nome_____Cognome_____

Classe_____Scuola frequentata_____

Luogo di nascita_____Data di nascita_____

Nazionalità_____Luogo di residenza_____

Cap_____Piazza/Via_____n._____

Tel. Abit._____Cellulare_____

Fax_____E-mail_____

Codice fiscale_____,

C H I E D E

che __l__ propri__ figli__ possa partecipare alle attività previste nel progetto assicurando l'**assidua presenza** dell__ stess__ e assumendosi l'onere del pagamento della quota di partecipazione all'esame (sessione di marzo, maggio o giugno), con un Ente Certificatore esterno, e di un eventuale sussidio didattico.

Agli studenti che partecipano all'attività formativa verrà assegnato il **credito scolastico** (interno) per la **frequenza del corso** e **credito formativo** (esterno) per la partecipazione all'**esame**.

Il progetto ha una durata complessiva di **30 ore**, con inizio nel mese di dicembre 2006, ed è articolato in **1 o 2** incontri settimanali di **2 ore** ciascuno in **orario pomeridiano**, dalle ore **15.00** alle ore **17.00**, in uno o due giorni da stabilirsi tra **martedì, mercoledì e/o venerdì**, presso il **plesso Miano**.

_____, _____

Firma del genitore

