



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO  
"TEODORO CIRESOLA"  
V. LE BRIANZA N. 14/18 e VIA VENINI N. 80 - 20127 MILANO (MI)  
Tel. 02/88444661 - Fax 02/88444665  
COD. MECC. MIIC81700R - COD. FISC. 97117370151 - e-mail: [MIIC81700R@istruzione.it](mailto:MIIC81700R@istruzione.it) -  
[MIIC81700R@pec.istruzione.it](mailto:MIIC81700R@pec.istruzione.it) - [www.icsciresola.gov.it](http://www.icsciresola.gov.it)

Circ. n° 30	a.s. 2017/2018	Milano 20/09/2017
PLESSO	SCUOLA	X DOCENTI X GENITORI
X BRIANZA	PRIMARIA	X GENITORI RAPPRESENTANTI DI CLASSE
VENINI	X SECONDARIA I GRADO	X SITO  X ATTI X SEGRETERIA

**OGGETTO: CORSO DI POTENZIAMENTO / CERTIFICAZIONE LINGUA TEDESCA  
FIT A.S. 2017-2018**

Il corso è rivolto agli alunni delle classi di tedesco seconde e terze. Si svolgerà di venerdì dalle 14.30 alle 15.30 e potrà iniziare solo se ci saranno almeno 8 adesioni (quote versate). Avrà inizio ad ottobre 2017.

COSTO DEL CORSO (20 ORE) € 160,00

**ATTENZIONE: Non è previsto servizio mensa presso la scuola.**

Costi dell'esame e date

Data d'esame*	scadenza iscrizione**	tassa d'esame***
03.05.2018	03.04.2018	€ 50
16.05.2018	16.04.2018	€ 50

\* Per motivi organizzativi gli esami potrebbero svolgersi in uno dei giorni successivi alla data ufficiale.

\*\* Bolzano, Milano e Trento: 2 mesi prima della data d'esame.

\*\*\* Al costo dell'esame vanno aggiunti € 18 cumulativi per spese di segreteria.

Data d'esame*	scadenza iscrizione**	tassa d'esame***
23.04.2018	24.03.2018	€ 60
07.05.2018	07.04.2018	€ 60
21.05.2018	21.04.2018	€ 60

\* Per motivi organizzativi gli esami potrebbero svolgersi in uno dei giorni successivi alla data ufficiale.

\*\* Bolzano, Milano e Trento: 2 mesi prima della data d'esame.

\*\* Al costo dell'esame vanno aggiunti € 18 cumulativi per spese di segreteria.

Si prega di confermare la propria partecipazione **entro il 29 settembre**, compilando il modulo sottostante da consegnare al docente di tedesco, prof.ssa Rolle, corredato di ricevuta del versamento.

Versamento da effettuare sul CC della scuola: N. 16237208 intestato a I.C. Teodoro Ciresola IBAN: IT18R055840160900000036448 Causale: Potenziamento Inglese NOME COGNOME alunno
--

-----  
Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_

autorizzo mio figlio a partecipare al corso di potenziamento TEDESCO CERTIFICAZIONE FIT

durata corso: 20 ORE                      pagamento della relativa quota d'esame di Euro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_                      Firma \_\_\_\_\_

SI PUBBLICA SUL SITO E SI INVIA VIA MAIL AI GENITORI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Anna Polliani

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D.lgs. n. 39/1993