



LICEO SCIENTIFICO STATALE "MICHELANGELO"

Via Dei Donoratico - 09131 CAGLIARI

c.f.80010550921 - Tel.070/41917-Fax 070/42482

e-mail: caps04000L@istruzione.it - caps04000L@pec.istruzione.it

sito web: www.liceomichelangelo.it

Circolare n. 104

Cagliari, 04 dicembre 2017

Ai Sigg.ri Docenti coordinatori
Agli alunni e loro genitori
Al D.S.G.A.
Al personale A.T.A.
Agli atti
All'albo sito web

Oggetto: *CORSI DI INGLESE POMERIDIANI PER ALUNNI E ADULTI INTERNI ED ESTERNI.*

Anche quest'anno verranno attivati corsi pomeridiani di lingua inglese a pagamento, alcuni rivolti agli alunni e altri rivolti agli adulti interni ed esterni, tenuti da insegnanti di madrelingua.

I corsi di inglese si prefiggono il rafforzamento delle competenze linguistico- comunicative anche, ma non solo, per poter partecipare agli esami per le Certificazioni di Cambridge.

I corsi si terranno 1 o 2 volte la settimana dalle ore 14.30 alle ore 16.30, dalle 16.30 alle 18.30 ed eventualmente dalle 18.30 alle 20.30 a partire da fine gennaio 2018 secondo un calendario da stabilirsi per un totale di minimo 30 ore.

Tutti gli interessati a frequentare i corsi dovranno compilare il modulo di iscrizione (firmato da un genitore nel caso degli alunni, anche maggiorenni) e consegnarlo in segreteria didattica o spedirlo alla mail della scuola entro il giorno giovedì 14.12.2017, impegnandosi a frequentare almeno l'80% delle lezioni.

Si chiede ad ogni futuro partecipante di dichiarare il proprio livello di lingua presunto o certificato, allegando autocertificazione e/o fotocopia dell'ultimo attestato in loro possesso.

Ogni corso dovrà avere almeno 15 frequentanti per riuscire a contenere i costi per ciascun iscritto. In base alle iscrizioni che arriveranno si saprà quanti corsi - e di quale livello - potranno essere attivati.

In base al numero di partecipanti, inoltre, dipende la quota che ogni partecipante dovrà pagare, che potrà variare tra 80 e 110 € ciascuno per un corso di 15 partecipanti. Se un partecipante si iscrive e poi interrompe la frequenza dovrà pagare una penale per non gravare sui costi degli altri partecipanti.

Una volta che arriveranno le iscrizioni si procederà all'individuazione dei docenti madrelingua che si occuperanno di somministrare dei test di ingresso e fare eventuali trasferimenti di partecipanti da un corso all'altro.

L'effettiva iscrizione e la composizione dei corsi si ottiene solo con il pagamento della quota e la consegna della ricevuta in segreteria didattica **prima della frequenza ai corsi.**

Per ogni ulteriore informazione genitori e alunni potranno rivolgersi alla Prof.ssa Murru (pasqualetta.murru@liceomichelangelo.it).

Il Dirigente Scolastico
Ing. Raffaele Rossi



LICEO SCIENTIFICO STATALE "MICHELANGELO"

Via Dei Donoratico - 09131 CAGLIARI

c.f.80010550921 - Tel.070/41917-Fax 070/42482

e-mail: caps04000L@istruzione.it - caps04000L@pec.istruzione.it

sito web: www.liceomichelangelo.it

LICEO SCIENTIFICO "MICHELANGELO" A.S. 2017/2018

Modulo di iscrizione ai corsi di lingue straniere per **ALUNNI**

AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____

Tel. _____ e-mail _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

informato sugli obiettivi e le caratteristiche del CORSO DI INGLESE A PAGAMENTO

autorizza

suo figlio/ a partecipare alla frequenza del corso e si impegna a garantire una partecipazione assidua - almeno 80% delle ore previste - al fine di ottenere un attestato di frequenza.

LIVELLO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA _____

giorno della settimana preferito _____

frequenza settimanale preferita _____

Firma



LICEO SCIENTIFICO STATALE "MICHELANGELO"

Via Dei Donoratico - 09131 CAGLIARI

c.f.80010550921 - Tel.070/41917-Fax 070/42482

e-mail: caps04000L@istruzione.it - caps04000L@pec.istruzione.it

sito web: www.liceomichelangelo.it

LICEO SCIENTIFICO "MICHELANGELO" A.S. 2017/2018

Modulo di iscrizione ai corsi di lingue straniere per **ADULTI**

Il/La sottoscritto/a _____

Tel. _____ e-mail _____

informato sugli obiettivi e le caratteristiche del

CORSO DI INGLESE A PAGAMENTO

intende partecipare al corso di inglese pomeridiano e si impegna a garantire una partecipazione assidua - almeno 80% delle ore previste - al fine di ottenere un attestato di frequenza.

LIVELLO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA _____

giorno della settimana preferito _____

orario e frequenza settimanale preferita _____

Firma
