



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "MARIA CAPOZZI"

Via Bonifazi, 64 - 00167 Roma – Municipio XIII

Tel.Fax 06/6630905 – Tel. 06/66040749

RMIC8BM00R – Distretto 26 – Ambito 8 - C.F. 97198140580

www.icmariacapoziroma.edu.it

RMIC8BM00R@istruzione.it - RMIC8BM00R@pec.istruzione.it

Circ. n. 192

Roma, 20 gennaio 2020

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico
Ai Docenti della Scuola primaria
Alle Famiglie degli alunni delle classi IV e V della Scuola Primaria
AI DSGA

Oggetto: Valorizzazione eccellenze - Corso di preparazione esame Trinity Gese 1 e 2 a.s. 2019 20

Si informano le famiglie in indirizzo che dal mese di febbraio inizierà il corso gratuito destinato alle eccellenze in lingua inglese per la preparazione all'esame Trinity Gese 1 e 2.

I corsi, tenuti dalle docenti Camerino, Fanelli, Furia nella sede di via Sisto IV (aula laboratorio di inglese al primo piano), avranno cadenza settimanale, con 1 ora di lezione per volta e secondo il calendario di seguito riepilogato, il mercoledì (Gese1 dalle ore 16,30 alle ore 17,30/ Gese 2 dalle ore 17,30 alle ore 18,30) e il giovedì (Gese1 dalle ore 16,30 alle ore 17,30/ Gese 2 dalle ore 17,30 alle ore 18,30). Le famiglie indicheranno nel modello allegato l'opzione preferita.

Calendario:

	Mercoledì	Giovedì
Febbraio	5,11,19,26	6,12,20,27
Marzo	4,11,18,25	5,12,19,26
Aprile	29	30
Maggio	6	7

Potranno accedere al corso gli alunni che abbiano avuto una votazione pari a 8/10 su 10 in Inglese al termine dell'anno scolastico 2018/ 19.

Le lezioni termineranno nel mese di Maggio 2020, prima della prova conclusiva che si svolgerà presso l'Istituto, sede d'esame.

La quota del Gese 1 è di 38 euro; la quota del Gese 2 è di 47 euro. Le quote saranno versate sul conto corrente della scuola indicando nella causale: TRINITY _ GESE (specificare se 1 o 2).

Il modulo di richiesta di iscrizione allegato alla presente, debitamente compilato in ogni sua parte, sarà consegnato alle docenti referenti sopra indicate entro il 27gennaio p.v..

Alle 16,30, gli alunni del I turno, senza uscire, si raccoglieranno direttamente nell'atrio della portineria sotto la vigilanza delle docenti suddette; gli alunni del II turno saranno accompagnati dalle famiglie per l'orario di inizio del corso alle 17.30.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Manuela Vicuna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2,D.Lgs n. 39/93

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Corso Trinity Gese 1 e 2 – Scuola Primaria

Io

sottoscritto/a

, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell'iniziativa,

☐ **AUTORIZZO**

☐ **NON AUTORIZZO**

la partecipazione di _____ della classe _____

al corso di preparazione al Trinity Gese1, dalle 16,30 alle 17,30 del giorno. _____
(indicare se mercoledì o giovedì) presso la sede di Sisto IV

oppure

al corso di preparazione al Trinity Gese2, dalle 17,30 alle 18,30 del
giorno. _____ (indicare venerdì o giovedì) presso la sede di Sisto IV
☐

Data

Firma dei genitori

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

