**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’IIS LS PICCOLO**

**CAPO D’ORLANDO (ME)**

**OGGETTO: Iscrizione al corso pomeridiano di Lingua Inglese, Cambridge livello B1 per studenti e docenti dell’Istituto, anno scolastico 2017-18**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente – Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente – Disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere iscritto/a al corso di Lingua Inglese organizzato in orario pomeridiano presso codesto Istituto e

DICHIARA

di aver preso visone delle modalità e delle condizioni relative all’organizzazione del corso riportate nella circolare n. \_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

* Il corso è rivolto agli **studenti** che nell’anno scolastico precedente hanno riportato una votazione finale non inferiore a NOVE/DECIMI nella disciplina “**Lingua Inglese**”, non in possesso della suddetta certificazione, e **ai docenti** dell’Istituto il cui livello di partenza si avvicini al livello da certificare;
* è finalizzato al conseguimento della certificazione della conoscenza della lingua inglese secondo i parametri europei da parte di un Ente Certificatore Ufficiale- **livello B1** del CEFR (Common European Framework of Reference for Languages - Council of Europe);
* avrà la durata di 36 ore e si svolgerà dalle ore 14:00 alle ore 17:00, secondo il calendario pubblicato sul sito della scuola;
* Al termine del corso, i candidati sosterranno, a proprie spese, l’esame della certificazione Cambridge, con le modalità previste dall’ente certificatore
* Gli interessati faranno pervenire l’istanza di partecipazione esclusivamente via email all’indirizzo **meis028004@istruzione.it** entro e non oltre le ore **12.00 del 13 Gennaio 2018.**

**La selezione avverrà secondo la data e l’orario di arrivo dell’istanza.**

Alla presente istanza si allega copia del documento di identità.

Con la presente, inoltre, ai sensi della normativa vigente, il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituto a gestire e programmare i propri dati personali per soli fini organizzativi del suddetto corso.

Capo d’Orlando, …………………….

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_