



Via don L. Sturzo, 4 - 73024 **MAGLIE**
(LE) **Codice Fiscale** 92029240758
☎ **ITS** 0836 428711 Fax 0836484808
☎ **Liceo** 0836 484400 Fax 0836484400



e- mail leis04700x@istruzione.it

P.E.C. leis04700x@pec.istruzione.it

Sito web:

www.iisscezzidecastromoro.gov.it

DIRIGENTE

AVVISO N. 63

Maglie, 22 febbraio 2017

**Agli STUDENTI delle CLASSI TERZE
coinvolti nel progetto "KET/ PET CERTIFICHIAMOCI !"**

Alle famiglie

Al DSGA

Al sito

OGGETTO: Corso extracurricolare per la certificazione KET/PET

Si comunica che i suddetti corsi avranno inizio seguendo il seguente calendario:

CORSO PET		
venerdì	3 marzo	dalle 13.30 – 15.30
venerdì	10 marzo	dalle 13.30 – 15.30
venerdì	17 marzo	dalle 13.30 – 15.30
venerdì	24 marzo	dalle 13.30 – 15.30
venerdì	31 marzo	dalle 13.30 – 15.30
venerdì	7 aprile	dalle 13.30 – 15.30
venerdì	21 aprile	dalle 13.30 – 15.30
venerdì	28 aprile	dalle 13.30 – 15.30
venerdì	5 maggio	dalle 13.30 – 15.30
2 pomeriggi (da concordare)		2 ore

CORSO KET		
giovedì	9 marzo	dalle 13.30 – 15.30
giovedì	16 marzo	dalle 13.30 – 15.30
giovedì	23 marzo	dalle 13.30 – 15.30

giovedì 30 marzo	dalle 13.30 – 15.30
giovedì 6 aprile	dalle 13.30 – 15.30
giovedì 20 aprile	dalle 13.30 – 15.30
giovedì 27 aprile	dalle 13.30 – 15.30
giovedì 4 maggio	dalle 13.30 – 15.30
3 pomeriggi (da concordare)	2 ore + 2ore

Le lezioni saranno tenute dal docente di madrelingua Valerie Dennis nel plesso del Cezzi.

Il parziale contributo a carico degli alunni è di € 60, **non rimborsabili**, da corrispondere direttamente ai coordinatori, prof. ssa LUCETTA TURCO per il Tecnico e prof. ssa ANNA MARIA PORRICELLI per il Liceo, **entro sabato 25 febbraio 2017.**

Si rammenta che la tassa d'iscrizione per la certificazione è a carico delle famiglie.

Coordinatore e referente
Lucetta Turco

Il Dirigente scolastico
F.to Prof.ssa Anna Maria Vernaleone
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

(tagliando da restituire alla prof. ssa Lucetta Turco per il Tecnico e prof. ssa Anna Maria Porricelli per il Liceo,)

***I Genitori dell'alunno/a frequentante la Classe
..... dichiarano di aver preso visione dell'avviso riguardante le attività di cui
all'oggetto.***

FIRMA

