

ore 12.00 del giorno 6 ottobre p.v.

MONOPOLI (Ba) Via Procaccia, 111 - Tel. e Fax 080.747744

C.M. BAIS05300C — C.Fisc. 93423280721

e-mail: bais05300c@istruzione.it — pec: bais05300c@pec.istruzione.it

www.iissluigirusso.gov.it

@ @IISS_LuigiRusso

| Oggetto: Corsi Trinity di Lingua Inglese : Informativa per i genitori e domanda di partecipazione | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| Il/La sottoscritto/a | , genitore dell'alunno/a della | | |
| classe, dichiara che il/la proprio/a figlio/a è interessato/a a partecipare al corso di formazione finalizzato al conseguimento della certificazione esterna di lingua inglese rilasciata dall'ente certificatore "Trinity College London", previa partecipazione al test di ammissione che si terrà il giorno lunedì 08 ottobre | | | |
| | | 2018 dalle ore 14.00 alle 15.30 presso la sede de | el plesso in via Procaccia. |
| | | Monopoli, | Firma del genitore |
| DOMA | NDA DI ADESIONE | | |
| DOMA | NDA DI ADESIONE | | |
| L'alunno/a | della classe | | |
| | dichiara | | |
| la propria disponibilità a partecipare alla selezio | one e al successivo corso di formazione per il conseguimento | | |
| della certificazione esterna di lingua inglese, rila | asciata dall'ente certificatore "Trinity College London", | | |
| candidandosi al livello sottoindicato (contrasseg | gnare con crocetta): | | |
| □ livello 5 (B1.1) | | | |
| □ livello 6 (B1.2) | | | |
| □ livello 7 (B2.1) | | | |

P.S. La domanda di adesione al test di ammissione dovrà essere consegnato al proprio docente di Inglese entro e non oltre le