



Unione Europea



Repubblica Italiana



Regione Siciliana

Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"LEONARDO DA VINCI"
95030 MASCALUCIA (CT) - Via Regione Siciliana, 12
TEL. 095/7275776
Cod. mecc. CTIC8A300B– cod. fisc. 80011870872
www.vincimascalucia.edu.it
E-Mail ctic8a300b@istruzione.it - ctic8a300b@pec.istruzione.it



Circ. n. 140

Ai genitori degli alunni di classe quinta di Scuola Primaria

Ai genitori della Scuola Secondaria

Ai docenti della Scuola Primaria e Secondaria

Al personale ATA

Alla DSGA

Al sito web

Istituto Comprensivo Statale - "L. DA VINCI"- Mascalucia
Prot. 0017295 del 19/11/2024
IV-2 (Uscita)

Oggetto: Iscrizione Corsi Certificazioni Cambridge - A.S. 2024-25

L'Istituto per l'anno scolastico 2024/25 organizzerà corsi pomeridiani di lingua inglese finalizzati alla Certificazione Cambridge. Le certificazioni sono esami che hanno l'obiettivo di attestare in modo oggettivo, preciso e standard il livello di conoscenza di una lingua. I corsi di potenziamento delle competenze comunicative di lingua inglese saranno tenuti da formatori madrelingua e finalizzati, quindi, a sostenere gli esami per la certificazione *Cambridge English YLE – Young Learners – Starters (classi quinte di scuola primaria) Movers, Flyers, A2 Key for Schools e B1 Preliminary*.

Si allega modulo di iscrizione ai corsi Cambridge, che dovrà essere compilato e spedito via email all'indirizzo ctic8a300b@istruzione.it entro e non oltre lunedì 25 novembre 2024.

Certi di un positivo riscontro e di una fattiva collaborazione, si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Concetta Rita D'Amico)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, c.2, D.Lgs.39/93



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"LEONARDO DA VINCI"
95030 MASCALUCIA (CT)

MODULO DI ISCRIZIONE A.S. 2024-25
CORSI DI FORMAZIONE
CERTIFICAZIONI CAMBRIDGE

Nome e cognome (**alunno/a**) _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ di scuola primaria/secondaria, nato/a _____ il _____

Indirizzo _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Nome e cognome (**genitore o tutore**) _____

Indirizzo _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

fa domanda di iscrizione

per il Corso di formazione che si svolgerà presso l'Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci" di

Mascalucia, che mette a disposizione i locali, dalle ore 15,30 alle ore 17,30 circa.
(segnare il corso richiesto e dove fosse possibile il giorno che si preferisce)

- *Starters - Pre A1* (alunni classe quinta scuola primaria) LUNEDI' MERCOLEDI'
- *Movers- A1* (alunni classe prima scuola secondaria) MARTEDI' GIOVEDI'
- *Flyers - Pre A2* (alunni classe seconda o terza scuola secondaria) MARTEDI' GIOVEDI'
- *Key for Schools - A2* (alunni classe seconda o terza scuola secondaria) VENERDI'
- *Preliminary B1* (alunni classe seconda o terza scuola secondaria) VENERDI'

Autorizzazione al trattamento dei dati personali e informativa ex art. 13 del D.lgs n 196/03

Preso atto dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003, l'esercente la patria potestà autorizza il trattamento e la comunicazione alla società organizzatrice dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione del corso.

I dati personali sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003 n 196. I dati personali sono raccolti al momento dell'iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione del corso e a consulenti dell'organizzatore per i suddetti fini. Non è prevista la comunicazione, diffusione, trasmissione dei dati sensibili a terzi.

Data _____ Firma (o del GENITORE se minorenni) _____