



VALCERESIO

Liceo Scientifico - Scienze Applicate  
Liceo delle Scienze Umane  
Istituto Tecnico TurismoIstituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali  
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale  
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e TuristiciVia Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 - 📠 Fax 0332474918 - ✉️ [vais00400r@istruzione.it](mailto:vais00400r@istruzione.it)

Prot. vedi segnatura

Bisuschio, 07/10/2023

## Circolare n.62

Agli Studenti Classi QUARTE

Ai Genitori

Alla DSGA

ATTI/SITO

## OGGETTO: CORSO FCE- LIVELLO B2 CAMBRIDGE ASSESSMENT PER LE CLASSI QUARTE

Si porta a conoscenza degli alunni delle classi Quarte interessati a conseguire la certificazione FCE - livello B2 (Cambridge Assessment), che nel nostro Istituto verrà attivato uno o più corsi che testino le abilità di Reading Comprehension and Use of English; Listening Comprehension; Writing; Speaking, necessarie per il superamento di tale esame.

Si attiveranno uno o più corso con un numero minimo a corso di 12 partecipanti, per un totale di 12 lezioni, da svolgersi in orario extracurricolare dalle 13:00 alle 14:00. Le lezioni saranno tenute dalle Proff. Nirella/Zini/Paris.

**L'avvio dei corsi è previsto per fine ottobre** e la conclusione è prevista per aprile. Il giorno potrebbe essere **martedì/giovedì/venerdì** tuttavia verrà confermato una volta ricevute le iscrizioni e in base alle disponibilità delle docenti. Ulteriori informazioni saranno comunicate ai Genitori/alunni interessati a mezzo bacheca **R.E.**

Attivato il corso gli alunni dovranno versare all'Istituto la somma di **€ 70,00**, attraverso **Pago in Rete**.

Alla fine del corso coloro che vorranno sostenere l'esame dovranno versare **€ 210,00** ca entro il **5/02/2024** all'istituto sempre attraverso **Pago in Rete**.

In base al numero di iscritti l'esame, la cui date è prevista per il **13 aprile 2024**, potrebbe svolgersi nel nostro istituto.

**Modalità di iscrizione:** gli studenti si dovranno iscrivere entro il **20 ottobre p.v.** compilando il Modulo di iscrizione, allegato alla presente circolare. Gli alunni interessati consegneranno i moduli d'iscrizione alle docenti Nirella/Zini/Paris

Il Dirigente Scolastico  
**Maria Carmela Sferlazza**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93



**VALCERESIO**

Liceo Scientifico - Scienze Applicate  
Liceo delle Scienze Umane  
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali  
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale  
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici



Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 - 📠 Fax 0332474918 - ✉ [vais00400r@istruzione.it](mailto:vais00400r@istruzione.it)

## Modulo di iscrizione corsi di Lingua Inglese “FCE- LIVELLO B2 CAMBRIDGE ASSESSMENT”

Alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

(in caso di minorenni la seguente sezione deve essere compilata dal genitore, altrimenti verrà compilata direttamente dallo studente maggiorenne)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Recapito-  
telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, al corso: “FCE- LIVELLO B2  
CAMBRIDGE ASSESSMENT”

di iscriversi al corso: “FCE- LIVELLO B2 CAMBRIDGE ASSESSMENT”

Dichiara di essere informato che il corso è in regime di autofinanziamento e pertanto è previsto un costo complessivo per la frequenza pari a **€70,00** da versare tramite ‘**Pago online**’ al momento **dell’attivazione del corso.**

Dichiara altresì di essere a conoscenza che per sostenere l’esame, previsto il **13 aprile 2024**, si dovrà effettuare un versamento pari a **€ 210,00** nei termini che verranno comunicati in seguito dalle docenti referenti.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore (se minorenni) \_\_\_\_\_

Firma del/la candidato/a \_\_\_\_\_