

**ISTITUTO COMPRENSIVO
di CASELLE TORINESE**

Via Guibert, 3 – 10072 Caselle Torinese (TO)

Codice Meccanografico: **TOIC89200E**

☎e Fax: 011/9961339 – 011/9914628

Codice Fiscale n 92045950018 - e-mail TOIC89200E@istruzione.it

sito: [http:// http://www.iccaselletorinese.edu.it](http://http://www.iccaselletorinese.edu.it)

Prot. n. 5443/4-6

Caselle 14 novembre 2019

- Ai Sigg. genitori degli Alunni
- Scuola Secondaria I Grado
- Al docente referente
- Prof. ssa Lunardi Patrizia
- E p.c. al DSGA

OGGETTO: Corso per la certificazione TRINITY 3 livello

Si comunica alle SS.LL. che questa Istituzione, dovendo organizzare, come proposto dal Dipartimento di Lingue e già comunicato, il corso di **"Certificazione TRINITY 3"** necessita di acquisire la Vs. disponibilità ed impegno.

Si precisa che la quota di partecipazione al corso, a carico di ciascun partecipante, è di **Euro 56**

Pertanto, si chiede cortesemente a quanti sono interessati, di

- versare la somma di **Euro 56 entro MARTEDI 29 novembre 2019** sul conto corrente bancario dell'Istituto Comprensivo di Caselle Torinese –
IBAN: **IT 61 Z 02008 30290 000101651790**
ISTITUTO DI CREDITO: **UNICREDIT BANCA SPA – Agenzia di Caselle T.se – Via Torino, 47**
- CAUSALE**: nome dello studente, classe frequentata, CORSO di **Certificazione TRINITY 3 livello**.
- Consegnare all' insegnante di classe la sotto riportata dichiarazione e copia del versamento effettuato
- Prendere visione del **CALENDARIO ALLEGATO**
- Favorire una frequenza costante.
- L'insegnante Lunardi provvederà all'acquisto, per chi ne sia sprovvisto, di un libretto per il corso di euro 10. Si prega di portare la cifra al corso entro il 9 dicembre.
- Solo la prima lezione sarà di un'ora. Le altre di un'ora e mezza.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppa Muscato

Tagliare lungo il tratteggio e consegnare a scuola.

I sottoscritti _____
genitori dell' alunno/a _____ frequentante la
classe _____

DICHIARANO

- di manifestare il consenso alla partecipazione del proprio figlio al CORSO di **"Certificazione Trinity 3 livello"**
 - di aver preso visione del CALENDARIO delle lezioni pomeridiane
- Allegano l'attestazione del versamento di **€ 56**

Data,

Firma dei genitori

ORARIO DELLE LEZIONI - A.S. 2019-2020
Presso la sede di Strada Salga

LEZIONE N. 1	Lunedì 9 dicembre	14.45/15.45
LEZIONE N. 2	Lunedì 16 dicembre 2019	14.45/16.15
LEZIONE N. 3	Lunedì 13 gennaio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 4	Lunedì 20 gennaio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 5	Lunedì 27 gennaio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 6	Lunedì 3 febbraio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 7	Lunedì 10 febbraio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 8	Lunedì 17 febbraio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 9	Lunedì 2 marzo 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 10	Lunedì 9 marzo 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 11	Lunedì 23 marzo 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 12	Lunedì 6 aprile 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 13	Lunedì 20 aprile 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 14	Lunedì 27 aprile 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 15	Lunedì 4 maggio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 16	Lunedì 11 maggio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 17	Lunedì 18 maggio 2020	14.45/16.15