

## Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

## **LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

Circ. 80 Milano, 06/11/2019

Alle Famiglie degli studenti della classe 3 B LL E p.c. ai Docenti dei CdC

SEDE

OGGETTO: Corso di potenziamento ESABAC

Al fine di dare rilievo alla specificità dell'indirizzo del Liceo Linguistico dell'Istituto, la nostra scuola organizza corsi volti al potenziamento delle abilità nelle lingue dell'Unione Europea già parte del curricolo e finalizzati inoltre alla preparazione degli esami di certificazione delle competenze linguistiche.

Per la classe 3 B LL l'Istituto propone il corso di potenziamento ESABAC.

Il corso prevede un totale di 20 ore suddivise in 10 incontri settimanali di due ore ciascuno a partire da novembre.

Il corso sarà modulato sulle giornate di martedì e mercoledì pomeriggio, dalle ore 14:30 alle ore 16:30, secondo un calendario che verrà comunicato durante la prima lezione, stilato in base agli impegni istituzionali pregressi dei docenti. Il primo incontro sarà il 19.11.2019.

Il costo complessivo del corso sarà calcolato in base al numero di partecipanti effettivi che sarà possibile determinare dopo l'iscrizione.

La prima tranche di pagamento, da effettuare **entro e non oltre il 12.11.19** è di euro 80,00. Il pagamento dovrà essere effettuato sul sul c/c postale n° 45167202 intestato a ITI Galvani Milano servizio tesoreria. Il bollettino può essere ritirato presso il centralino della scuola.

Le famiglie degli studenti interessati sono pregate di compilare il tagliando di iscrizione sottostante in tutte le sue parti e di consegnarlo, unitamente all'attestazione di versamento, alla **Prof.ssa Ghezzi, responsabile del corso, entro e non oltre il** 12.11.19.

Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento posti. Il corso sarà attivato in presenza di un <u>numero minimo di 15</u> partecipanti per gruppo.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Emanuela M. Germanò
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Las. 39/1993

	ai sensi deli art. 3 comma 2 dei D. Lgs. 39/1993
< LINGUA FRANCESE	
	genitore/chi ne fa le veci dell'alunno/a (indicare cognome e
	cumento) classe sezione
	re <b>POTENZIAMENTO ESABAC</b> e consegno, contestualmente al presente tagliando,
l'attestazione di avvenuto pagamento. Fo	rnisco inoltre un indirizzo mail valido al quale ricevere eventuali informazioni
inerenti l'organizzazione interna del corso d	a parte dei docenti:
INDIRIZZO MAIL(compilare in modo leggibil I dati personali saranno trattati ai sensi del	e) GDPR del 25.05.2018
Milano,	Firma leggibile
II/la sottoscritto/a	
dichiara sotto la propria responsabilità che	non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima
responsabilità genitoriale nei confronti dello	o/a studente/ssa sopra indicato/a.
Milano,	Firma leggibile