

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
DIREZIONE GENERALE

ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE PER GEOMETRI E PROGRAMMATORI  
**MICHELE AMARI**

Via Romana, 11/13 00043 Ciampino (RM) Tel 06 7960023 – Fax 06 7961653  
Distretto Scolastico n. 40 Codice Fiscale 80203970589  
CODICE MECCANOGRAFICO RMTD21000N  
Casella postale [rmt21000n@istruzione.it](mailto:rmt21000n@istruzione.it)

**Scheda di iscrizione al corso Trinity**

**Cari studenti e cari genitori**

Il nostro Istituto ha organizzato, come negli scorsi anni, dei corsi di preparazione agli esami ESOL del Trinity College di Londra riservato ad alunni interni e anche esterni. I corsi sono strutturati per livelli e prevedono, in rapporto al livello da raggiungere, delle ore pomeridiane di lezione con un insegnante di inglese e delle ore di lezione con un esperto di madre lingua da tenersi per due ore consecutive settimanali il martedì o il giovedì. I corsi offrono un'importante opportunità di potenziamento delle proprie abilità linguistiche orali e una certificazione esterna valida al livello internazionale.

Il progetto prevede l'iscrizione degli allievi a tali corsi e il pagamento di una **quota di iscrizione** annua (da effettuarsi entro il 9 dicembre 2011).

Tale quota sarà diversificata in base ai livelli e comprenderà le lezioni, i materiali e la tassa per sostenere gli esami Trinity.

Costo complessivo corso + esame Trinity		
Livelli	Alunni interni	Alunni esterni
I-II-III	€ 150,00	€ 170,00
IV-V-VI	€ 190,00	€ 210,00
VII-VIII-IX	€ 240,00	€ 260,00

La Prof.ssa Soccorso, referente per il progetto stesso, avrà un incontro in **Biblioteca** con gli studenti realmente interessati venerdì **25 novembre 2011 dalle ore 11,10 alle 11,30** per fornire ulteriori e dettagliate informazioni circa i tempi ed i costi per ciascun livello.

Per i nuovi iscritti il livello verrà verificato attraverso dei test di ingresso che si svolgeranno **lunedì 5 dicembre 2011 dalle ore 11,10 alle 11,50. Il luogo di incontro è l'atrio della palazzina presidenza**

Ciampino 23/11/2011.

Il D.S.

(Prof. ssa Roberta Morgantini)

✂-----

**(da staccare e consegnare alla docente referente , prof.ssa Soccorso)**

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno/a

..... nato a ..... il .....

Classe ..... sez ..... chiede l'iscrizione per il proprio figlio ai corsi del progetto Trinity da svolgersi in orario extrascolastico per 2 ore settimanali (dalle 14,15 alle 16,15) fino al completamento del corso relativo al proprio livello.

Allega ricevuta di versamento della quota iscrizione sul CCP n. 25339003 intestato all'ITCG Michele Amari- Ciampino e si impegna a versare il saldo entro il 15 gennaio 2012.

Firma del genitore .....

Firma dell'alunno .....

Data: .....