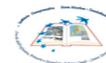




ISTITUTO COMPRESIVO BOVA MARINA CONDOFURI

Via Montesanto, 26 - 89035 BOVA MARINA Tel. & fax 0965.761002 C. M.RCIC85200D
e-mail: rcic85200d@istruzione.it – pec: rcic85200d@pec.istruzione.it
sito : www.icbovamarinacondofuri.gov.it



Prot.n.....del.....

Al D.S. dell'Istituto Comprensivo
Bova Marina-Condofuri
Bova M.na (RC)

Il /La sottoscritto/a _____ - genitore
dell'alunno/a _____ nato/a a _____

Il _____ frequentante la classe _____ Sez. _____ della Scuola Primaria/ Scuola
Secondaria Primo Grado di _____

CHIEDE

Che il /la proprio/a figlio/a possa seguire il corso di lingua Inglese in orario extracurriculare, **30h da gennaio 2017 a maggio 2017**, finalizzato agli esami di Certificazione Trinity GESE Grade 1-2-3, a seconda del livello di competenza posseduto in base alla valutazione del docente di classe.

A tal fine, allega alla presente ricevuta di bonifico effettuato su **C.C. conto corrente 1949 Banca CARIME IBAN : IT48C030678144000000001949**, intestato all'Istituto Comprensivo Bova Marina Condofuri con la seguente causale

Corso Trinity GESE + QUOTA contributo famiglie:TOT.€ _____

Le Tariffe sono le seguenti :

ESAME grade	CEFR	TARIFFE PREFERENZIALI 2017	CONTRIBUTO FAMIGLIE
GESE 1	Pre A1	€36,00	€ 20,00
GESE 2	A1	€44,00	€ 20,00
GESE 3	A2.1	€51,00	€ 20,00
GESE 4	A2.2	€65,00	€ 20,00

Con la presente i Genitori dell'alunno si impegnano a far frequentare il proprio /a figlio/a ,con assiduità,le lezioni programmate consapevoli del fatto che l'esito dell'esame dipende dall'impegno, dall'interesse e dalla motivazione dell'alunno /a

Bova M.na, _____

Il Genitore _____

LE DOMANDE DEVONO PERVENIRE ENTRO IL 05/12/2016