## RI

## Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

##### *Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*

##### **Istituto *Comprensivo Bova Marina- Condofuri***

Scuole dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Montesanto, 26 - 89035 **BOVA MARINA** Tel. & fax 0965.761002

[e-mail certificata: rcic85200d@pec.istruzione.it](mailto:e-mail%20certificata:%20rcic85200d@pec.istruzione.it) e-mail:[rcic85200d@istruzione.it](http://www.smsdandrea.it) sito:www.icbovamarina.gov.it

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo Bova Marina Condofuri**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/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 2019 a maggio 2019**, finalizzato agli esami di Certificazione Trinity GESE:

Grade 1 Grade 2 Grade 3 Grade 4

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 conto corrente bancario **UBI Banca EX CARIME IBAN: IT 67 W 03111 81310000000011949** intestato all’Istituto Comprensivo Bova Marina Condofuri con la seguente causale:

# Corso Trinity GESE …….. €…………+ € 50,00 (quota contributo) TOT:-€……………….

# PER Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le Tariffe sono le seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESAME  grade | CEFR | TARIFFE PREFERENZIALI  2018 | CONTRIBUTO FAMIGLIE | TOTALE DA VERSARE |
| GESE 1 | Pre A1 | €38,00 | € 50,00 | 87,00 |
| GESE 2 | A1 | €46,00 | € 50,00 | 96,00 |
| GESE 3 | A2.1 | €54,00 | € 50,00 | 104,00 |
| GESE 4 | A2.2 | €69,00 | € 50,00 | 119,00 |

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 non dipende solo dall’impegno, dall’interesse e dalla motivazione dell’alunno /a

Il gruppo si formerà con un minimo di 7 alunni, al di sotto del quale l’alunno dovrà frequentare presso un altro gruppo.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LE DOMANDE DEVONO PERVENIRE ENTRO IL 15/12/2018 , i pagamenti possono essere effettuati entro il 10 gennaio 2019**

Riservato all’Ufficio Prot.n……………….………del……………..…………