



Circ. 197

Milano, 22 febbraio 2019

Ai Docenti  
 Agli studenti e alle loro famiglie  
 Al Personale ATA

**Oggetto: Corsi di preparazione alle certificazioni linguistiche di lingua FRANCESE Delf B1**

Nell'ambito del potenziamento linguistico dell'Istituto, il giorno **5 marzo 2019** inizieranno i corsi di preparazione alla certificazione linguistica di lingua FRANCESE DELF B1 presso la Sede di via Valvassori Peroni.

I corsi, tenuti dalle prof.sse Lucia Airoidi e Roberta Casoli, prevedono **20 ore di lezione per un minimo di 15 partecipanti a singolo corso, 15 ore di lezione qualora le adesioni dovessero essere inferiori a 15.**

Poiché le adesioni sono inferiori a 15 partecipanti, si prevede il seguente Calendario :

CORSO DELF B1	
GIORNO	ORARIO
<b>5, 12,19,26</b> Marzo	<b>h. 14.30 – 16.30</b>
<b>02, 09, 16, 30</b> Aprile	<b>h. 14.30 – 16.30</b>

Il primo giorno di lezione gli studenti dovranno portare ricevuta di pagamento di € 60 (bollettino postale prestampato intestato alla scuola che sarà consegnato dalle docenti di Francese) e, necessariamente, il modulo di iscrizione allegato, firmato dal genitore/tutore che vale come autorizzazione.

Durante la prima lezione verranno distribuiti i libri di testo, dal costo di € 13 circa, da pagare in contanti.

Si ricorda che la preparazione all'esame richiede frequenza assidua del corso, regolare impegno nello studio a casa, forte motivazione e predisposizione al lavoro in autonomia.

Per ogni ulteriore informazione, rivolgersi alle prof.sse Airoidi e Casoli.

Il Dirigente Scolastico  
 (Prof.ssa Antonella Pari)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Istituto Professionale Servizi dell'Enogastronomia e dell'Ospitalità Alberghiera "A. Vespucci" - Via Valvassori Peroni, 8 - 20133 Milano - Tel. 02.7610162 - Fax 02.7610281  
 Sito web: [www.ipsarvespucci.it](http://www.ipsarvespucci.it) - e-mail: [vespu.amm@tiscalinet.it](mailto:vespu.amm@tiscalinet.it) pec: [mirh010009@pec.istruzione.it](mailto:mirh010009@pec.istruzione.it)

Milano, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_  
 della classe \_\_\_\_\_

acconsento che lo stesso partecipi alla seguente attività:

CORSO DELF B1	
GIORNO	ORARIO
5, 12, 19, 26 Marzo	h. 14,30 – 16,30
02, 09, 16, 30 Aprile	h. 14,30 – 16,30

Vengo inoltre informato che:

- La **quota di partecipazione** al corso di preparazione è di € 60, da pagarsi con bollettino postale intestato alla scuola, **entro l'inizio del corso stesso** (la ricevuta è da allegare al presente modulo)
- Per il corso di preparazione viene richiesto un libro di testo, dal costo di € 13 circa, da pagarsi in contanti al docente del corso
- La tassa d'esame si pagherà successivamente (con ulteriore bollettino postale intestato alla scuola . La data del pagamento verrà comunicata successivamente)
- La preparazione all'esame richiede frequenza assidua del corso, regolare impegno nello studio a casa, forte motivazione e predisposizione al lavoro in autonomia.
- Ogni eventuale modifica al calendario verrà comunicata agli alunni e alle famiglie in anticipo.

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO DI ISTITUTO, IN PARTICOLARE PER CIÒ CHE RIGUARDA IL COMPORTAMENTO DEGLI ALUNNI, E ALTRESÌ **ESONERO** L'ISTITUTO DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ PER LE CONSEGUENZE DI COMPORTAMENTI COMPIUTI DA MIO/A FIGLIO/A AVVERSO IL REGOLAMENTO E /O CON L'INTENTO DI ELUDERE LA VIGILANZA DEL DOCENTE

Firma del genitore o del tutore

\_\_\_\_\_