



**ISTITUTO COMPRENSIVO "TOMMASONE - ALIGHIERI"
LUCERA (FG)**

Piazza Matteotti, 1 - 71036 Lucera

Tel. 0881/522662



P.E.C. fgic876009@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: FGIC876009

Sito web: www.tommasono-alighieri.edu.it

P.E.O.: fgic876009@istruzione.it

Codice Fiscale 91022320716



C.I. n. 77

Lucera, 03.10.2024

• **Ai Genitori degli Alunni aderenti ai corsi Trinity**
(invio mezzo e-mail)

• **Alle docenti madrelingua:**
Wendi Donoghue
Monica Pompa

• **Alle Referenti ins. Basilone e ins. Montepeloso**

• **Amministrazione Trasparente**
sez. Disposizioni generali/Atti generali/Atti Amm.Gen.

• **SITO – ATTI**

OGGETTO: AVVIO CORSI TRINITY - CALENDARIO LEZIONI a.s 2024/2025.

Al fine di consentire l'avvio dei corsi di potenziamento di Lingua Inglese con le docenti madrelingua, si chiede di effettuare il pagamento **di € 160,00** attraverso **Pago In rete**.

Il servizio sarà attivo dal 04 ottobre e al 11 Ottobre p.v.

La ricevuta del versamento **NON va consegnata alla Scuola** ma custodita dall'utente.

Tale quota non comprende la somma per l'effettuazione dell'esame finale il cui importo sarà comunicato successivamente.

Segue il **calendario** dei corsi Trinity che si terranno, **in presenza**, presso la **Scuola Secondaria "Dante Alighieri"** – PIANO TERRA - secondo le giornate e gli orari stabiliti.

Gli alunni entreranno ed usciranno dall'ingresso principale dell'Istituto.

GRADE	INSEGNANTE MADRELINGUA	DATA	ORA	COSTO
GRADE 2 (per chi ha già il grade 1) (Martedì) 30 ore totali	Wendi Donoghue	Ottobre: 22- 29	18:00- 19:30	€160,00 (esclusa certificazione)
		Novembre: 5-12-19-26		
		Dicembre: 3-10-17		
		Gennaio: 14-21-28		
		Febbraio:4-11-18-25		
		Marzo: 11-18-25		
		Aprile : 1		

Si chiede ai sig.ri Genitori di sottoscrivere la seguente autorizzazione che andrà consegnata al docente Referente d'Istituto in occasione della prima lezione (*Referenti: ins. MONTEPELOSO - Scuola Primaria e prof.ssa BASILONE - Scuola Secondaria*).



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Francesca CHIECHI

*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993*



(DA RITAGLIARE E CONSEGNARE FIRMATO ALLA REFERENTE D'ISTITUTO ALLA PRIMA LEZIONE)

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

AUTORIZZANO

la frequenza del proprio figlio/a al Corso di Potenziamento di Lingua Inglese Trinity per la durata di ore n. 30 – a.s. 2024/2025. Esprimono inoltre - ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 - il proprio consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Lucera, _____

I GENITORI

