



2° CIRCOLO DIDATTICO "DON PEPPE DIANA"

Acerra (NA)



Circolare n°21

Acerra, 05/10/2018

**AI GENITORI
AI DOCENTI
ATTI
SITO WEB**

OGGETTO: CORSI DI POTENZIAMENTO DI LINGUA INGLESE

Si comunica che saranno attivati i corsi di potenziamento di lingua inglese in collaborazione con la società Evolution per gli alunni di 5 anni dell'infanzia e per gli alunni delle classi III – IV – V della primaria.

I genitori che sono interessati sono invitati a esprimere la loro adesione utilizzando i moduli in allegato e rispettando le date ivi indicate per consentire l'ottimale organizzazione dei corsi.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosaria Coronella**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del DLGS n. 39/93



2° CIRCOLO DIDATTICO "DON PEPPE DIANA" Acerra (NA)



CORSO DI POTENZIAMENTO DELLA LINGUA INGLESE



Il/la sottoscritto/a.....
genitore dell'alunno/a
della sezione.....

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare al **corso di primo approccio all'apprendimento della lingua inglese** che si svolgerà presso la scuola in orario curricolare. Il corso prevede n.4 ore mensili per un totale di n.20 ore in 5 mesi al costo di € 50,00 da pagare in n.2 rate da € 25,00 sul **conto corrente postale n.12783809** intestato a 2°C.D. Don Peppe Diana di Acerra, avente CAUSALE: **corso di lingua inglese/nome - cognome - sezione di appartenenza dell'alunno**. La prima rata deve essere pagata entro il 05/11/2018 e la seconda entro il 15/02/2019. La ricevuta di pagamento deve essere consegnata alle docenti della sezione di appartenenza.

Il corso si terrà di martedì.

Data ____/____/____

Firme del genitore



2° CIRCOLO DIDATTICO "DON PEPPE DIANA" Acerra (NA)



CORSO DI POTENZIAMENTO DELLA LINGUA INGLESE



Il/la sottoscritto/a.....
nato/a.....,prov. (.....) il.....,
C.F.cell/tel.(obbligatorio).....
e-mail (obbligatoria).....
Genitore dell'alunno/a
nato/a.....,prov. (.....) il
C.F.della classe.....sez.....

Voglio che mio figlio/a frequenti il corso di potenziamento linguistico, delle classi elementari 3^a-4^a-5^a presso codesta istituzione scolastica, proposto dalla S.r.l.s. Evolution, in orario extra-curriculare, impegnandomi a versare il contributo di **€ 110,00**, in due rate da 55,00 € cadauno sul **conto corrente postale n.12783809** intestato a 2^oC.D. Don Peppe Diana di Acerra, avente CAUSALE: **corso di certificazione lingua inglese/nome - cognome - classe di appartenenza dell'alunno**. Le due rate dovranno essere pagate entro e non oltre il giorno 15/10/2018 (I rata) e il giorno 8/02/2019 (II rata). La ricevuta di pagamento deve essere consegnata alle docenti della classe. Il corso che inizierà il 23/10/2018, prevede l'acquisto di un libro e si terrà di **martedì** e di **venerdì**. È necessario esprimere una preferenza con una **X** su uno dei giorni indicati.

Inoltre è possibile conseguire, per chi ne farà richiesta e previo assenso dei docenti madrelingua, la certificazione PTE svolgendo un esame che prevede una prova scritta e una prova orale al costo di circa 50,00 € per la tassa d'esame.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Modulo di consenso al trattamento e alla tutela dei dati personali e sensibili

I sottoscritti genitori dell'allievo/a sopra citato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Codice della Privacy e del GDPR predisposto, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari.

Data ____/____/____ Firme di entrambi i genitori _____