



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CAPENA

C.M. RMIC868006 C.F. 97198530582 Codice Univoco UFFJE9
Via del Mattatoio n. 39 - 00060 CAPENA (RM) - tel. 06/9032287 e fax 06/9032653
rmic868006@pec.istruzione.it - rmic868006@istruzione.it
<http://www.istitutocomprensivocapena.it>

Circ. n. 99
del 10/11/2015

Ai docenti Coordinatori
Al personale docente
Al personale non docente

Alle famiglie degli alunni
delle classi 2^a e 3^a
della Sc. Sec. di 1° Grado

Oggetto: attività extracurricolari.

Si comunica che per l'a.s. 2015/2016 vengono proposte le seguenti attività extracurricolari di lingue straniere:

Attività Extracurricolare	Giorno	Ora	Costo
KET (lingua inglese)	Mercoledì	14:30 – 16:30	€. 10,00 al mese
DELE (lingua spagnola)	Giovedì	14:30 – 16:30	€. 10,00 al mese
DELFL (lingua francese)	Martedì	14:30 – 16:30	€. 10,00 al mese

1. Si precisa che le attività richiedono il contributo da parte delle famiglie.
2. I corsi KET, DELE, DELFL prevedono la quota mensile sopra indicata e il **pagamento dell'esame presso l'Ente certificatore.**

I genitori interessati compileranno l'autorizzazione che dovrà essere consegnata al docente coordinatore entro venerdì 13/11/2015, saranno prese in considerazione le prime 20 iscrizioni per ogni corso.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Donata Maria Panzini

I Sottoscritti.....

genitori dell'alunno/a.....

Frequentante la classe sez.

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare il/i corso/i di seguito indicato/i :

Attività Extracurricolare	Giorno	Ora	Costo mensile	Aderisco	
KET	Mercoledì	14:30 – 16:30	€. 10,00	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DELE	Giovedì	14:30 – 16:30	€. 10,00	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DELFL	Martedì	14:30 – 16:30	€. 10,00	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

e si impegnano a versare la quota prevista.

Data.....

Firma dei genitori

.....
.....