



REGIONE SICILIA



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Unione europea
Fondo sociale europeo



I.I.S.S. "CALOGERO AMATO VETRANO"

Cod. Fisc. 92003990840 – Cod. Mecc. AGIS01200A

I.P.S.E.O.A. "Sen. G. Molinari" I.T.A. "C. Amato Vetrano"

Cod. Mecc. AGRH01201E

Cod. Mecc. AGTA012016

Corso Serale S.E.O.A. Cod. Mecc. AGRH01250V

Sede Centrale: C.da Marchesa – 92019 SCIACCA (AG) – Tel. 0925/992116 – Fax 0925/994002

Convitto: Tel. 0925/991201 – Cod. Mecc. AGVC05000P

Sito Web: www.amatovetranosciacca.gov.it – E-mail: agis01200a@istruzione.it – Pec: agis01200a@pec.istruzione.it

I.I.S.S. "CALOGERO AMATO VETRANO"
Prot. 0000131 del 10/01/2017
C-36 (Uscita)

A tutti gli interessati

Agli Istituti Scolastici della Provincia di Agrigento

Ai Comuni della Provincia di Agrigento

Al D.S.G.A.

Loro Sedi

All'Albo pretorio della scuola

Al sito web della scuola

Agli Atti della scuola

Oggetto: Percorso formativo di Lingua Inglese, finalizzato al conseguimento della Certificazione Trinity, Livello B2. Reclutamento corsisti adulti esterni alla scuola.

Si comunica che, a seguito dell'approvazione della revisione del P.T.O.F. per l'a.s. 2016/2017 (Delibera del Collegio dei Docenti n° 103 del 13/10/2016 e Delibera del Consiglio di Istituto n° 151 del 13/10/2016) e dovendo realizzare un progetto di Lingua Inglese di n° 30 ore complessive per gli Allievi di questo Istituto (corsi diurni e corso serale) finalizzato al conseguimento della Certificazione Trinity, Livello B2, si intende procedere anche al reclutamento di corsisti esterni alla scuola, così come di seguito riportato:

Istituto	Percorso Formativo	Destinatari	N° ore di attività
I.I.S.S. "Calogero Amato Vetrano"	"Preparazione esami Trinity Livello B2, per la certificazione esterna di Lingua Inglese"	N° 20/25 Allievi/Corsisti	30

Il corso sarà tenuto da un Docente di madre lingua inglese e sarà coadiuvato da un Docente interno, in qualità di Tutor.

Il costo di partecipazione è fissato in complessive €. 120,00, da versare sul conto corrente bancario della scuola all'atto dell'iscrizione. IBAN: IT50F0301983170000001000070.

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di partecipazione con certificazione delle competenze acquisite.

I soggetti, interessati a partecipare al percorso formativo, dovranno presentare istanza di partecipazione entro e non oltre le ore 14.00 del 18 gennaio 2017 presso l'Ufficio protocollo della scuola secondo il modello allegato alla presente circolare da richiedere allo stesso Ufficio.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Caterina Mulè

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93.*

Allegato: Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "Calogero Amato Vetrano"
di Sciacca

Oggetto: Domanda di partecipazione - Anno scolastico 2016/2017
(scadenza entro e non oltre le ore 14,00 del 18 gennaio 2017)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente a _____,
via _____,
recapito telefonico _____.

CHIEDE

di partecipare al percorso formativo "Preparazione esami Trinity Livello B2, per la certificazione esterna di Lingua Inglese"

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a _____
ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali saranno trattati, anche in via informatica, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

Sciacca, _____

N.B. : La domanda si intende valida come impegno di partecipazione al percorso formativo in oggetto.