



C.F.91235100376
Codice Mec.: BOIC862002
Codice IPA: istsc_boic862002
Codice unico fatturazione:
UFV9R1

M.I. – U.S.R. Emilia Romagna – U.A.T. Bologna - Ambito 3

Istituto Comprensivo Crespellano

Via IV Novembre, 23 - 40053 Valsamoggia (BO) Località Crespellano
sito nternet: www.iccrespellano.edu.it



Tel. 051/6722325-051/960592
Fax. 051/964154
Email:boic862002@istruzione.it
iccrespellano@virgilio.it
P.E.C.:boic862002@pecistruzione.it

Ai genitori degli alunni classi 3^
Scuola Secondaria di 1°grado
F. Malaguti
IC Crespellano

OGGETTO: certificazione in Inglese KET: Key for schools - Cambridge Assessment

L'Istituto Comprensivo di Crespellano propone agli alunni delle classi terze la possibilità di sostenere l'esame in oggetto al termine della classe terza.

Il Ket è un esame internazionale di inglese per studenti in età scolastica.

Attesta le capacità dello studente di gestire situazioni quotidiane in inglese, sia scritto che orale, ad un livello definito A2 del Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue ed è una tappa fondamentale per poter proseguire con serenità verso le successive certificazioni.

Il costo dell'esame è di € 93 a studente.

Si invitano i genitori interessati a compilare la cedola di adesione sottostante ed inviarla alla Segreteria- Ufficio Alunni al seguente indirizzo: boic862002@istruzione.it inderogabilmente entro il

31/01/2024

Agli alunni che aderiranno all'iniziativa saranno comunicati: la sede dell'esame, l'orario, la data e le modalità per l'iscrizione e il versamento della quota di partecipazione.

Una volta effettuata l'iscrizione non sarà più possibile cancellarsi.

*La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Paola Baratta*

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3,c.2 D.Lgs.n.39/93

CEDOLA DI ADESIONE (da compilare, sottoscrivere ed inviare all'indirizzo e-mail
boic862002@istruzione.it ENTRA il 31/01/2024).



Si richiede la pre-iscrizione per sostenere l'esame KET di Cambridge per:
Io/la studente/studentessa _____ della classe 3° _____
Data di nascita ____/____/_____

Inoltre si dichiara che (barrare la casella di interesse):

- Siamo interessati**
- Non siamo interessati**

alla frequenza di un corso di preparazione all'esame (a pagamento) che si terrà in orario extrascolastico (dettagli relativi a orari, costi e sedi saranno comunicati una volta ricevute le adesioni)

FIRMA del Genitore _____ E- MAIL: (leggibile) _____