



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "Giuseppe Bonafini"
Via Cortiglione, 17 – 25040 Cividate Camuno BS
codice meccanografico: BSIC807004 – codice fiscale: 90009580177
telefono 0364.340454

<http://www.icividate.edu.it>

e-mail: bsic807004@istruzione.it
codice univoco per la fatturazione elettronica: **UF77BM**

PEC: bsic807004@pec.istruzione.it

ALLE FAMIGLIE DEGLI STUDENTI
CLASSE 3^ - SCUOLA SECONDARIA I GRADO
CIVIDATE CAMUNO E MALEGNO
AI COLLABORATORI SCOLASTICI
AGLI ATTI / AL SITO WEB

Oggetto: Corso di preparazione all'esame Cambridge Key for Schools

Si comunica che prenderà avvio il **corso di preparazione all'esame Cambridge Key for Schools** (livello A2 del Cambridge Assessment English), rivolto agli studenti delle classi terze. Il corso rientra nell'ambito delle attività di arricchimento dell'offerta formativa dell'Istituto, finalizzate al potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti.

Il corso, tenuto dalla prof.ssa Marianna Campigotto, prevede **7 incontri pomeridiani**, della durata di 1 ora e mezza ciascuno, ed è finalizzato in particolare alla preparazione della prova orale dell'esame.

Le lezioni si svolgeranno presso la **scuola secondaria di Cividate Camuno**, secondo il seguente calendario:

MARTEDÌ 3 MARZO 2026	ore 14:00 - 15:30
MARTEDÌ 10 MARZO 2026	
MARTEDÌ 17 MARZO 2026	
MARTEDÌ 24 MARZO 2026	
MARTEDÌ 31 MARZO 2026	
MERCOLEDÌ 8 APRILE 2026	
VENERDÌ 17 APRILE 2026	ore 14:00 - 15:00

Al fine di consentire una corretta organizzazione dell'attività, si chiede di restituire l'autorizzazione allegata, debitamente firmata, entro e non oltre sabato 28 febbraio 2026.

Confidando nella consueta collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Raffaella prof.ssa Zanardini
(documento firmato digitalmente)

✂ Si prega di restituire il coupon sotto riportato debitamente compilato e firmato entro il 28/02/2026. ✂

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe/sezione della Scuola secondaria di primo grado di

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di preparazione all'esame Cambridge Key for Schools.

.....
(luogo e data)

Il genitore

.....
(firma)



firmato digitalmente da DS Raffaella Prof.ssa Zanardini

