



**ISTITUTO COMPRENSIVO ALVISE PISANI
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado
PER I COMUNI DI STRA E FIESO D'ARTICO
30039 STRA (VENEZIA) - VIA FOSSOLOVARA, 37**

*Telefono 049/9800893 Fax 049/9800108
Email veic86400p@istruzione.it
CODICE MECCANOGRAFICO VEIC86400P
COD. FISCALE 90159770271
Posta certificata veic86400p@pec.istruzione.it
Sito www.icalvisepisani.edu.it*



Ai Genitori degli alunni
Classi Terze
Scuola Secondaria Di Primo Grado
“G.Baldan” e “C. Goldoni”
p.c. Al Personale ATA dei plessi
Alla DSGA

Protocollo: v. segnatura.

Stra, il 3 ottobre 2024

OGGETTO: Corso di preparazione alla certificazione *Trinity*- classi terze.

Si comunica che da **martedì 15 ottobre 2024** comincia la seconda parte dei due corsi di preparazione alla certificazione linguistica *Trinity*(iniziati nell'a.s. 23-24) per alunni delle **classi terze** secondo il calendario e le modalità qui riportate.

	Certificazione <i>Trinity</i> – Grade 4	Certificazione <i>Trinity</i> – Grade 4
Destinatari	Alunni delle classi III di entrambe le scuole secondarie	Alunni delle classi III di entrambe le scuole secondarie
Docenti	Prof.ssa Elena Sandonà	Prof.ssa Ivana Spinello
Sede di svolgimento	Scuola secondaria C. Goldoni	Scuola secondaria G. Baldan
Num. incontri	6 incontri (due ore per incontro)	6 incontri (due ore per incontro)
Contributo a carico delle famiglie	€ 69 (esame finale)	€ 69 (esame finale)

CALENDARIO DEGLI INCONTRI

CALENDARIO DELLE LEZIONI TRINITY <u>C. GOLDONI</u> FIESSO D'ARTICO	Martedì 15/10 dalle 14.00 alle 16.00
	Martedì 22/10 dalle 14.00 alle 16.00
	Martedì 29/10 dalle 14.00 alle 16.00
	Lunedì 04/11 dalle 14.00 alle 16.00
	Martedì 19/11 dalle 14.00 alle 16.00
	Martedì 26/11 dalle 14.00 alle 16.00

CALENDARIO DELLE LEZIONI TRINITY <u>G. BALDAN</u> STRA'	Martedì 15/10 dalle 14.00 alle 16.00
	Martedì 22/10 dalle 14.00 alle 16.00
	Martedì 29/10 dalle 14.00 alle 16.00
	Lunedì 04/11 dalle 14.00 alle 16.00
	Martedì 19/11 dalle 14.00 alle 16.00
	Martedì 26/11 dalle 14.00 alle 16.00

Le docenti responsabili del progetto comunicheranno tempestivamente eventuali variazioni di date o orari.

Al termine delle lezioni alle ore 14.00 gli alunni potranno fermarsi a scuola sorvegliati dalle docenti per consumare il pranzo al sacco. Al termine dell'attività gli alunni usciranno autonomamente. Non è previsto il servizio scuolabus. Se i genitori non avessero compilato l'autorizzazione all'uscita autonoma all'inizio dell'anno scolastico, sono pregati di consegnare anche l'allegato in calce.

Gli alunni che seguono il doposcuola organizzato dal Comune di Stra al termine del corso saranno seguiti dai responsabili del doposcuola fino al termine dell'attività prevista.

I genitori interessati al corso di preparazione sono pregati di compilare il tagliando in calce alla presente e consegnarlo alla docente d'inglese della propria classe **entro il 10 ottobre 2024**.

Il Dirigente Scolastico
ALBERTO FURLANETTO
 Firma autografa sostituita a mezzo
 stampa ex art.3 c.2 D.Lg.vo 39/93

ALLEGATI:

- **TAGLIANDO PER L'ISCRIZIONE**
- **MODULO PER USCITA AUTONOMA** (*se non presentato all'inizio dell'anno*)

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe 3^a sezione _____ della
Scuola Secondaria di Primo Grado

- “Carlo Goldoni” di Fiesso d’Artico
- “G. Baldan” di San Pietro di Stra

è interessato alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla seconda parte del corso di
preparazione per le certificazioni *Trinity*.

Per l'esame finale è richiesto un contributo di € 69.

Firma del genitore _____

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe 3^a sezione _____ della
Scuola Secondaria di Primo Grado

- “Carlo Goldoni” di Fiesso d’Artico
- “G. Baldan” di San Pietro di Stra

è interessato alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla seconda parte del corso di
preparazione per le certificazioni *Trinity*.

Per l'esame finale è richiesto un contributo di € 69.

Firma del genitore _____

MODULO “AUTORIZZAZIONE ALL’USCITA AUTONOMA”

(da compilare se non presentato all’inizio dell’anno scolastico)

I sottoscritti:

_____ (padre) C.F. _____

nato a _____ prov. ____ il _____

e _____ (madre) C.F. _____

nata a _____ prov. ____ il _____

in qualità di genitori tutori altro _____ dell’alunno/a
minorenne _____ frequentante la scuola Sec.
di I grado

“Baldan” classe seconda sez. _____

“Goldoni” classe seconda sez. _____

AUTORIZZANO L’ISTITUZIONE SCOLASTICA

**a consentire l’uscita autonoma da scuola (es. a piedi, in bicicletta...) del/della propri...
figli... al termine dell’attività , senza la presenza di accompagnatori.**

Firma

Firma

.....