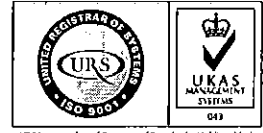
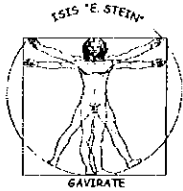




ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"EDITH STEIN"

Via dei Gelsomini, 14 21026 GAVIRATE (VA)  
L. Classico \* L. Scientifico \* L. Scientifico Sportivo \* L. Linguistico  
Ist. Tec. Sistemi Informativi Aziendali \* Ist. Tec. Relazioni Internazionali per il Marketing  
Ist. Tec. Turismo \* Ist. Tec. Costruzioni, Ambiente e Territorio  
Ist. Prof. Servizi Socio Sanitari \* Centro Territoriale Permanente (EDA).



URS is a member of Register of Standards (Planning) Ltd

Circ. N° 65

Gavirate, 03/10/2016

**Ai genitori degli alunni classi quarte e quinte**

**Oggetto: RICHIESTA ADESIONI per corso di potenziamento inglese CAE -**

Si comunica agli studenti delle classi quarte e quinte che quest'anno verrà organizzato un corso di potenziamento di inglese finalizzato alla preparazione per la **certificazione CAE (livello C1)** tenuto da un insegnante madre lingua dell'English Language Centre di Varese.

Il corso si terrà il **venerdì dalle ore 14.00 alle 15.30** per tutto l'anno scolastico, a partire dal mese di **ottobre** per un totale di **40 ore**, al costo di **€ 240,00 per studente (min. 8 iscritti)**.

In base all'effettivo numero degli iscritti potrà essere riconsiderata la quota d'iscrizione al corso .

Con la presente si richiede di sottoscrivere l'**autorizzazione** e l'impegno ad effettuare il **versamento** compilando il modello riportato in calce da consegnare in segreteria alla **Sig.ra Alessandra (Uff.Amm.vo)** entro il **08/10/2016**.

Il Docente referente per Il Progetto Lingue  
Francesca Zanetto



\*Il Dirigente scolastico  
Francesca Maria Franz

**CORSI DI INGLESE – CAE CLASSI QUARTE e QUINTE A.S. 2016/2017**

Autorizzo mio/a figlio/a..... della classe .....sez. ....  
corso..... a partecipare al corso di lingua inglese CAE presso  
l'Istituto "E.Stein" di GAVIRATE e mi impegno ad effettuare il versamento della quota di **€ 240,00**  
dopo la circolare di conferma dell'attivazione del corso di inglese.

Sono consapevole che l'adesione all'attività ha valore vincolante a tutti gli effetti.

Data .....

Firma.....

ab



Tel. 0332 745525 \* Fax 0332 744590  
codice fiscale 92000510120  
codice ministeriale VAIS01200Q

sito scuola: [www.istitutosup-gavirate.it](http://www.istitutosup-gavirate.it)  
e-mail internet: [segreteria@istitutosup-gavirate.it](mailto:segreteria@istitutosup-gavirate.it)  
e-mail intranet [vais01200q@istruzione.it](mailto:vais01200q@istruzione.it)