



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LUIGI GALVANI

COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150

VIA GALVANI, 7 – 20124 M I L A N O –

TEL. 0288440253 – FAX 0288440286

e - mail: miic8b400x@istruzione.it

pec: miic8b400x@pec.istruzione.it

Ai Genitori degli alunni
classi IV e V
Scuola Primaria
Istituto Comprensivo Galvani
entrambi i plessi

ai Docenti scuola primaria
classi IV e V
Istituto Comprensivo Galvani
A tutti i Docenti dell'istituto
al personale ATA
Alla DSGA
Atti-Sito Web

Circ. 33

Milano, 26 settembre 2024

Oggetto: Avvio Corsi Certificazioni Linguistiche Cambridge Scuola Primaria I.C. Galvani Livelli Starters e Movers

Si avvisano le Famiglie dell'Istituto Comprensivo Luigi Galvani plessi SCUOLA PRIMARIA M.DI SAVOIA C. BORROMEO e GALVANI organizza corsi gratuiti in presenza, in preparazione alle Certificazioni Linguistiche CAMBRIDGE di Lingua Inglese:

- ✓ Livello Starters (destinato agli alunni delle classi quarte)
- ✓ Livello Movers (destinato agli alunni delle classi quinte)

Ai corsi, sono ammessi tutti gli alunni interessati a sostenere l'esame finale, previa richiesta dei genitori (vedi modulo da compilare).

I corsi saranno tenuti a classi aperte, da un docente di lingua straniera della scuola secondaria di I grado dell'IC Galvani e si svolgeranno in orario curricolare una volta alla settimana dalle ore 13:30 alle ore 14:30, fino alla data degli esami (maggio/prima settimana di giugno).

I corsi di preparazione si prefiggono di implementare la formazione linguistica degli alunni attraverso attività interattive, sono gratuiti e prevedono per le famiglie solo il costo per l'acquisto del libro e per la quota di iscrizione all'Esame Finale richiesto dall'Ente certificatore.

Per esigenze organizzative e di formazione dei gruppi, i giorni saranno comunicatisuccessivamente alla raccolta delle adesioni alla proposta.

Coloro che fossero interessati all'iscrizione ai corsi, dovranno compilare il modulo sottostante e restituirlo alle docenti di inglese delle rispettive classi **entro venerdì 4 ottobre.**

Distinti saluti

il DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Arch Anna LA ROCCA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma2, del D.Lgsn.39/93



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPENSIVO STATALE LUIGI GALVANI

COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150

VIA GALVANI, 7 – 20124 M I L A N O –

TEL. 0288440253 – FAX 0288440286

e - mail: miic8b400x@istruzione.it

pec: miic8b400x@pec.istruzione.it

---da restituire alla docente di Inglese di classe entro una settimana dalla pubblicazione della circolare---

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
plesso _____

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Corso di Lingua Livello STARTERS (classi quarte) / MOVERS (classi quinte).

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____