



Viale Risorgimento 22 - 00018 Palombara Sabina  
Cod. mecc. RMIC8AK00E - Cod. Fisc. 86002810587 - Distretto 33  
Tel 0774635051 - Fax 077466029 - email: [rmic8ak00e@istruzione.it](mailto:rmic8ak00e@istruzione.it)

Palombara Sabina , 4 dicembre 2023

## COMUNICAZIONE N. 59

Ai Genitori degli alunni

**Scuola primaria**

**Scuola secondaria**

Ai Docenti

Al D.S.G.A.

Al personale ATA

Sito web

### **OGGETTO: CORSO DI LINGUA INGLESE “CAMBRIDGE” E MODULO DI AUTORIZZAZIONE.**

L'Istituto Comprensivo di Palombara Sabina propone a tutti gli alunni della scuola primaria e secondaria un corso di lingua inglese, tenuto da insegnanti esperti della scuola di Lingue “L’Agorà”, che si terrà dalla seconda metà del mese di gennaio al mese di maggio/giugno 2024.

Il corso si attiverà se i partecipanti, divisi per fasce d’età e livello, saranno almeno 10 per ciascun gruppo (il gruppo potrà essere costituito al massimo da 15 alunni). La quota a carico delle famiglie è di € 150,00, comprensiva di 27 ore di lezione, testo d’adozione e spese di cancelleria. Il pagamento verrà effettuato in due rate, acconto e saldo. L’iscrizione per sostenere l’esame, finalizzata al conseguimento della certificazione, ha un costo aggiuntivo ed è facoltativa.

Gli interessati al corso dovranno trasmettere l’autorizzazione all’indirizzo email [maurizio.spano@icpalombarasabina.net](mailto:maurizio.spano@icpalombarasabina.net) o, in alternativa, solo in caso di difficoltà, consegnare presso la portineria della sede di Viale Risorgimento n. 26 (scuola secondaria di primo grado sede centrale) **entro il 20 dicembre 2023.** L’avvio dei corsi, il calendario e altre informazioni utili verranno comunicate tramite il sito della scuola.

Inoltre, si comunica che giovedì **14 dicembre 2023 alle ore 16:30** si terrà, nella biblioteca della Scuola secondaria di primo grado, una **riunione informativa** alla presenza della docente referente e della responsabile della scuola di Lingue “L’Agorà”

Cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Luca SANTELLA

*Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ai sensi e per gli effetti  
dell’art. 3, c. 2, D.Lgs. n. 39/1993*

# AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....  
Genitore dell'alunno/a .....  
classe..... sez.....

- scuola primaria
- scuola secondaria

## autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività extra - scolastica che si terrà a partire dalla seconda metà del mese gennaio di 2024 e si impegna al versamento della quota di € 150,00 in due rate (acconto e saldo) tramite la piattaforma pago in rete.

Si invita a selezionare il giorno di preferenza:

- martedì dalle ore 14,30-16,00
- martedì dalle ore 16,30-18,00 (solo primaria)
- giovedì dalle ore 14,30-16,00
- giovedì dalle ore 16,30-18,00 (solo primaria)
- venerdì dalle ore 14,30-16,00
- venerdì dalle ore 16,30-18,00 (solo primaria)

Plesso di preferenza.....

Si cercherà di accordare la preferenza indicata ma, qualora non si potesse formare un gruppo-classe, si verrà contattati per proporre una data o plesso alternativo.

**CONTATTO TELEFONICO.....**

Palombara,

Firma dei genitori

-----  
-----