



**Ufficio Scolastico Provinciale di Catania**

### III ISTITUTO COMPRENSIVO – GIARRE

#### **SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE - CENTRO TERRITORIALE RISORSE PER L'HANDICAP/ CTS**



Ai sigg. genitori alunni classi III / IV scuola primaria

AL SITO

oggetto : comunicazione avvio modulo LET'S START FOR STARTERS

Si informano i sigg. genitori che sarà avviato nel mese di NOVEMBRE il modulo formativo LET'S START FOR STARTERS previsto all'interno del Piano PON AVVISO 9707 e rivolto agli alunni delle classi III e IV di scuola primaria. IL MODULO POTRA' ACCOGLIERE MASSIMO 20 ALUNNI che saranno selezionati, tra coloro che avranno inviato domanda di partecipazione, direttamente dall'esperto tramite somministrazione di test di ingresso.

i dati relativi al modulo sono indicati di seguito :

titolo modulo	Destinatari	Tutor interno	Esperto	Giorno	Orario	Plesso
LET'S START FOR STARTERS	Alunni classe III / IV scuola primaria	LEONARDI FILIPPA MARINELLA	MARINELLA TRACIA	Mercoledì	15.00 /17.00	Macherione

Il modulo sarà attivato nel mese di Novembre per concludersi nel mese di Maggio 2022 con gli esami previsti per il livello STARTERS. Agli alunni sarà richiesto di acquistare il testo e provvedere al pagamento della tassa di esame. Ogni incontro avrà la durata di ore 2.

I genitori che intendono avanzare richiesta per i propri figli, CONSAPEVOLI DEL MECCANISMO DI SELEZIONE AD OPERA DEL DOCENTE ESPERTO, scaricheranno, compileranno e restituiranno al docente di lingua inglese della propria classe il modulo che si trova allegato alla presente ENTRO GIORNO 27 OTTOBRE 2021. NON POTRANNO ESSERE ACCOLTE RICHIESTE SUCCESSIVAMENTE PERVENUTE PER QUESTIONI ORGANIZZATIVE.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Rossana Maletta

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93*

al dirigente scolastico III ISTITUTO COMPRENSIVO GIARRE

MODELLO DI ADESIONE PROGETTO PON AVVISO 9707 MODULO LET'S START FOR STARTERS

IL /LA sottoscritto/a.....genitore di .....  
frequentante la classe .....sez.....plesso.....

CHIEDO

di far partecipare mio figlio/a.....alla selezione per l'ammissione al corso LET'S START FOR STARTERS che si svolgerà presso i locali del plesso Macherione;

SONO CONSAPEVOLE

che l'ammissione al corso è subordinata alla selezione effettuata dall'esperto .

.....li

firma del genitore