



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 ISTITUTO COMPRENSIVO CALVISANO  
 Via CERVI, 2 – 25012 CALVISANO  
 Tel. 030 968015 - Fax 030 9988381 - C.F. 94007010179

e-mail: [bsic84800a@pec.istruzione.it](mailto:bsic84800a@pec.istruzione.it) - [bsic84800a@istruzione.it](mailto:bsic84800a@istruzione.it) - web [www.iccalvisano.gov.it](http://www.iccalvisano.gov.it)

Circolare n.188

Calvisano, 11 gennaio 2018

**Agli Insegnanti di lingua inglese**  
 ( primaria/secondaria)  
 Al referente prof. C. Rizzo  
 alle famiglie  
 Alla DSGA

**OGGETTO: PROGETTO TRINITY: iscrizione definitiva**

Si comunica che per definire l'iscrizione alla certificazione Trinity i genitori dovranno provvedere al versamento secondo le indicazioni sotto riportate rispettando la cifra corrispondente alla tabella relativa al grade scelto ( es. Grade 1 euro 50, Grade 2 euro 60...) **entro il 25 gennaio.**

L'Istituto attiverà un **percorso di preparazione linguistica in orario extra curricolare in giorni da stabilire tra febbraio e metà aprile dopo le ore 13,00 con una breve pausa per un panino e con termine lezioni per le ore 14,15 per la secondaria e 14,30 per la primaria. I giorni saranno scelti tra il martedì, giovedì e venerdì e comunicati a breve.**

I pagamenti vanno effettuati al **Conto Corrente bancario IBAN: IT 43 0 03111 54580 000000026001 UBI BANCO DI BRESCIA** agenzia di **GOTTOLENGO** con causale **“EROGAZIONE PER ESAME TRINITY GRADE N°...”**. ( **controllare la cifra in tabella sotto**)

Invece il pagamento del corso di preparazione alla cifra simbolica di **20 euro** è da versare con altro bonifico sul **Conto Corrente bancario IBAN: IT31J0857554190000000206616 BCC AGRO BRESCIANO** agenzia di **CALVISANO** ( **senza costi aggiuntivi** ) con causale **“CONTRIBUTO PER PREPARAZIONE ESAME TRINITY”**.

La ricevuta del pagamento va consegnata all'insegnante di Inglese o direttamente alla Segreteria

assieme al tagliando in fondo allegato entro il 25 gennaio

ESAME	CEFR (Quadro europeo comune di riferimento)	GRADE		Quota di iscrizione (euro)
<b>GESE</b>	<b>Pre-A1</b>	<b>Iniziale</b>	<b>(One) 1</b>	<b>50,00</b>
	<b>A1</b>		<b>(Two) 2</b>	<b>60,00</b>
	<b>A2.1</b>		<b>(Three) 3</b>	<b>65,00</b>
	<b>A2</b>	<b>Elementar</b>	<b>(Four) 4</b>	<b>80,00</b>
	<b>B1.1</b>		<b>(Five) 5</b>	<b>80,00</b>
	<b>B1.2</b>		<b>(Six) 6</b>	<b>80,00</b>
	<b>B2.1</b>		<b>(Seven) 7</b>	<b>105,00</b>

Con l'occasione mi è gradito porgere cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico  
 Paola Bonazzoli

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

Il sottoscritto ..... genitore di .....  
 frequentante la cla ..... sez ..... della scuola di ..... Secondaria . Primaria di .....  
 comunico di aver versato la quota relativa al GRADE N°1- 2- 3- 4- 5- del Progetto **“Trinity”** e di  
 essere interessato al corso di preparazione per questo ho versato i 20 euro  
 **non essere interessato** alla proposta.  
 ..... li, \_\_\_ / 01 / 2018

Firma \_\_\_\_\_