



ISTITUTO COMPRENSIVO "Eduardo De Filippo" - S. EGIDIO MONTE ALBINO  
VIA G. LEOPARDI, 1  
84010 SANT' EGIDIO DEL MONTE ALBINO (SA)  
C. M. SAIC8BA00C - C.F.80028470658 -Tel. 081 5152203 - FAX 081915064  
Mail: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it) - [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it)  
Web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)

Prot. n. 2470 C/12

Sant'Egidio del Monte Albino, 21/04/2016

AI DOCENTI DELLA SCUOLA PRIMARIA (classi 5<sup>^</sup>)  
AI DOCENTI DELLA SCUOLA SEC. DI 1°grado (classi 3<sup>^</sup>)  
ALLE FAMIGLIE

Oggetto: Adesione Laboratorio ed Esame Trinity.

L'I.C.DE FILIPPO offre agli alunni della scuola Primaria E Secondaria di 1° grado l'opportunità di frequentare un laboratorio di potenziamento di lingua inglese con Certificazione esterna Trinity.

Tale laboratorio è rivolto agli alunni delle classi quinte, che conseguiranno il secondo livello (SCUOLA PRIMARIA) e classi terze, che conseguiranno il quarto livello (SCUOLA SEC. DI 1°grado), particolarmente motivati ad un approfondimento della lingua inglese attraverso lo sviluppo delle competenze comunicative richieste dalla Certificazione esterna.

Gli alunni dovranno sostenere un colloquio finale, presumibilmente, nella prima decade di luglio, con un esaminatore madrelingua, al termine del quale verrà rilasciato un diploma che certifica il grado di competenza raggiunto nella lingua inglese rilasciato dal Trinity College di Londra.

La tassa di iscrizione all'esame è a carico delle famiglie e varia a seconda del grado affrontato e del numero dei partecipanti.

Gli alunni delle classi quinte, che conseguiranno il secondo livello (SCUOLA PRIMARIA) verseranno euro 43,00; gli alunni delle classi terze, che conseguiranno il quarto livello (SCUOLA SEC. DI 1°grado), verseranno 64,00 euro.

Si invitano i genitori degli alunni interessati a compilare il modulo sottostante e a restituirlo in segreteria alunni (Sig. ) entro e non oltre il 27 Aprile 2016.

SI RACCOMANDA DI CONSEGNARE LE DOMANDE NEI TEMPI. I RITARDATARI SARANNO ESCLUSI.

I docenti che leggono in copia sono tenuti a notificare avviso ai genitori interessati e ad accertarsi della presa visione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. De Maio Angelo



**ISTITUTO COMPRENSIVO "Eduardo De Filippo" - S. EGIDIO MONTE ALBINO**  
**VIA G. LEOPARDI, 1 - 84010 SANT' EGIDIO DEL MONTE ALBINO (SA)**  
 C. M. SAIC8BA00C – C.F.80028470658 -Tel. 081 5152203 – FAX 081915064  
 Mail: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it) – [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it)  
 Web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**"Eduardo De Filippo"**  
**SEDE**

**DA CONSEGNARE ENTRO LE ORE 12 DEL 27 APRILE**

Io sottoscritto/a .....genitore  
 dell'alunn... della classe ..... sez. ....,SCUOLA  
 PRIMARIA/SCUOLA SECONDARIA , plesso .....intendo confermare la  
 partecipazione di mi... figli... al Laboratorio di potenziamento della Lingua Inglese finalizzato  
 a sostenere l'esame Trinity .

Mi impegno a versare la quota prevista e a consentire la partecipazione all'esame che si  
 terrà nella prima decade di luglio 2016.

Data ..... Firma .....



**ISTITUTO COMPRENSIVO "Eduardo De Filippo" - S. EGIDIO MONTE ALBINO**  
**VIA G. LEOPARDI, 1 - 84010 SANT' EGIDIO DEL MONTE ALBINO (SA)**  
 C. M. SAIC8BA00C – C.F.80028470658 -Tel. 081 5152203 – FAX 081915064  
 Mail: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it) – [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it)  
 Web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**"Eduardo De Filippo"**  
**SEDE**

**DA CONSEGNARE ENTRO LE ORE 12 DEL 27 APRILE**

Io sottoscritto/a .....genitore  
 dell'alunn... della classe ..... sez. ....,SCUOLA  
 PRIMARIA/SCUOLA SECONDARIA , plesso .....intendo confermare la  
 partecipazione di mi... figli... al Laboratorio di potenziamento della Lingua Inglese finalizzato  
 a sostenere l'esame Trinity .

Mi impegno a versare la quota prevista e a consentire la partecipazione all'esame che si  
 terrà nella prima decade di luglio 2016.

Data ..... Firma .....