



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**Convitto Nazionale di Stato "T. Campanella"**

Scuole statali annesse: Primaria - Secondaria di I grado - Liceo Classico - Liceo Classico Europeo

Via Aschenez, 180 - 89125 Reggio Calabria - C.M.: RCVC010005 - CF.:80007870803

Tel.: 0965/499421 - Fax: 0965/499420 - Sito Web: <http://www.convittorc.it>

E-Mail: [rcvc010005@istruzione.it](mailto:rcvc010005@istruzione.it) - PEC: [rcvc010005@pec.istruzione.it](mailto:rcvc010005@pec.istruzione.it)

Prot. n. 12350/C27

Reggio Calabria, 26.11.2015

Ai docenti/Educatori  
Ai Genitori alunni liceo  
Agli Alunni del liceo  
Sito web:[www.convittorc.it](http://www.convittorc.it)

**Circolare n. 70** Docenti/Educatori

**Circolare n. 48** Genitori/Alunni

**Oggetto:** Avvio corsi di Lingua Inglese per il conseguimento di Certificazione.

Comunico che a breve saranno avviati dei corsi per gli studenti di questo Istituto in orario aggiuntivo per il conseguimento di certificazioni di lingua inglese, riconosciute a livello internazionale. Nello specifico si realizzeranno:

- ✓ n° 2 corsi destinati alle classi seconde e terze del Liceo per il conseguimento del **PET** (Cambridge ESOL);
- ✓ n° 2 corsi destinati alle classi quarte e quinte del Liceo per il conseguimento della certificazione **IELTS**, particolarmente richiesta in ambito accademico.

Tutti gli allievi interessati sono invitati a produrre domanda presso la segreteria di questo Istituto, entro e non oltre giorno 01/12/2015, utilizzando il modulo allegato.

Si fa presente che, qualora il numero delle richieste dovesse superare i posti disponibili, per la selezione si utilizzeranno i criteri già adottati per la partecipazione agli stage.



Il Rettore/Dirigente Scolastico  
Dr.ssa Francesca Arena

## MODULO DOMANDA

**Al Rettore/Dirigente Scolastico  
Convitto di Reggio Calabria**

\_I\_ sottoscritt \_Cognome\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_

**ch i e d e**

di far partecipare il proprio figlio al Progetto finalizzato al conseguimento della Certificazione di  
Lingua Inglese:

**PET- 40 ore**

**IELTS - 50 ore;**

Data \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_