**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**
**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE**
**"Città di Luino – Carlo Volonté"**

***Sede centrale:***
***Via Lugano 24/A***
***21016 LUINO (VA)***
***Tel.: 0332.530387***
***FAX: 0332.534523***

***Sito:*** *www.isisluino.it*
***E-mail:*** *VAIS003001@istruzione.it*
*segreteria@isisluino.it*
*vais003001@pec.istruzione.it*
***C.F.:84002750127***
***c/c postale n. 18840215***

***Sede associata:***
***Via Cervinia 54***
***21016 LUINO (VA)***
***Tel.: 0332.511643***
***FAX:0332.511643***

## CIRCOLARE NR. 56 DEL 09/01/2016

Luino, 09/01/2016
Prot. nr. 57/A

**AI GENITORI ED ALUNNI**
**4A FM, 5A FM,**
**4A TUR, 5A TUR, 4B TUR**

**OGGETTO: CORSO di PREPARAZIONE Goethe Zertifikat – B1 - A.S. 2015/2016 - CALENDARIO INCONTRI.**

Si comunica che lunedì 15 febbraio 2016 inizierà il corso di preparazione per la certificazione di lingua tedesca **Goethe Zertifikat B1.**

Le lezioni, per un totale di 8 incontri, della durata 2h ciascuna, si terranno:

il **lunedì dalle ore 13.30 alle ore 15.30**.

Il costo del corso delle lezioni è di **€ 50 (per 15 iscritti),** e sarà affidato ad una docente madrelingua della scuola Corsi di lingue di Varese.

Gli studenti interessati dovranno versare, **entro il 16 gennaio 2016 la quota di € 50,00 tramite una delle seguenti modalità:**

**c/c boll. post. N.18840215, intestato a: ISIS "Città di Luino Carlo Volonté" Serv. Tes.;**

**c/c Banco Posta - agenzia Luino – IBAN: IT74 X076 0110 8000 0001 8840 215.**

( causale: Corso **Goethe Zertifikat B1** – nome e classe dell'alunno/a)

Segue il calendario degli incontri relativi al corso in oggetto, che potrà tuttavia subire alcune modfiche:

| | | |
|---|---|---|
| 1. | LUNEDÌ | 15 FEBBRAIO |
| 2. | LUNEDÌ | 22 FEBBRAIO |
| 3. | LUNEDÌ | 29 FEBBRAIO |
| 4. | LUNEDÌ | 07 MARZO |
| 5. | LUNEDÌ | 14 MARZO |
| 6. | LUNEDÌ | 21 MARZO |
| 7. | LUNEDÌ | 04 APRILE |
| 8. | LUNEDÌ | 11 APRILE |

L'esame si terrà il giorno 16 maggio 2016 presso Corsi di lingue – Varese via Veratti, 11.
Il costo dell'esame è di € 70,00 da versare solo successivamente all'atto dell'iscizione da farsi entro il 16 aprile 2016. Seguirà comunque ulteriore comunicazione.

Il Dirigente Scolastico
**Prof.ssa Lorena Cesarin**
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per effetti dell'art. 3, c. 2, Lsg.n. 39/1993)

---

**(da consegnare alla prof.ssa Esposito Paola anche tramite mail: esposito.paola@isisluino.net entro 11/01/16)**

Il/a sottoscritt….. …… genitore dell'alunno/a
…….....…… classe……..

iscrive la/il propria/o figlia/o al corso di preparazione alla **certificazione Goethe Zertifikat B1 .**
Si impegna a far frequentare le lezioni con regolarità e puntualità e a versare la quota di iscrizione al corso entro il termine stabilito.

Data…… Firma ……