



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE LEONARDO DA VINCI
VIALE J. F. KENNEDY 139 - 00043 CIAMPINO (RM)
Tel. 06 7912042 Fax. 06 7912042 e-mail rmic8a000e@istruzione.it - C. F.: 90049400584 C. M.: RMIC8A000E

MODULO DI ADESIONE PROGETTI DI LINGUA STRANIERA A.S.2023-2024

IO SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE DELL'ALUNNO/A
_____ CLASSE _____ SEZ. _____

ESSENDO A CONOSCENZA DELLE MODALITÀ DI ORGANIZZAZIONE DESCRITTE NELL'INFORMATIVA
CORSI DI LINGUA A.S. 2023-2024, PUBBLICATA SUL SITO DELL'ISTITUTO (COMUNICAZIONE N. __)

AUTORIZZO

MIO FIGLIO/A AD ADERIRE AL SEGUENTE PROGETTO LINGUISTICO (BARRARE LA/LE CASELLA/E
RELATIVA/E ALL'OPZIONE SCELTA):

- PROGETTO TRINITY
 PROGETTO DELE

EVENTUALI SEGNALAZIONI : _____

MI IMPEGNO A VERSARE IL CONTRIBUTO PREVISTO PER I CORSI DI POTENZIAMENTO LINGUISTICO
SECONDO QUANTO INDICATO NELLA COMUNICAZIONE E LE MODALITÀ DI PAGAMENTO CHE
SARANNO SUCCESSIVAMENTE COMUNICATE.

(IL PAGAMENTO DELLA TASSA D'ESAME VERRÀ RICHiesto IN UN SECONDO MOMENTO, ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE
ALL'ESAME PRESSO GLI ENTI CERTIFICATORI).

CIAMPINO, _____ 2023

FIRMA

RECAPITI: SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E FORNIRE UN INDIRIZZO E-MAIL ATTIVO DI FREQUENTE
CONSULTAZIONE:

NOME GENITORE (IN STAMPATELLO) _____

E-MAIL _____ TEL _____

**Il modulo di adesione dovrà essere consegnato alla propria Docente di inglese o spagnolo all'indirizzo
istituzionale della referente per l'inglese, Prof.ssa Della Corte:**

simona.dellacorte@icleonardodavinciciampino.edu.it (TRINITY)

e della referente per lo spagnolo, Prof.ssa Forciniti:

roberta.forciniti@icleonardodavinciciampino.edu.it (DELE)

**Una volta raccolte le adesioni sarà pubblicata sul sito della scuola una comunicazione relativa alle date di inizio dei
corsi e alle modalità di pagamento.**