



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Liceo Scientifico Statale "R. Donatelli"

COMUNICAZIONE N° 530

[COM_530_Test che passione]

Terni, li 6 maggio 2014

Agli studenti delle classi quarte e quinte
Ai genitori degli studenti
Al sito

OGGETTO: Corsi di preparazione per i tests per le facoltà che prevedono un accesso programmato (**tests di facoltà ad indirizzo medico e paramedico**).

Si comunica, in merito al Progetto "Test che passione" che durante la pausa scolastica estiva, si effettueranno presso questo Istituto due serie di incontri di preparazione al superamento dei test per l'ammissione a facoltà a numero chiuso:

1° corso: CHIMICA e BIOLOGIA 20h totali, si svolgerà, presumibilmente, la seconda settimana di luglio;

2° corso: CHIMICA e BIOLOGIA 12h e LOGICA e CULTURA GENERALE 8h, si svolgerà dal 28 agosto 2014 al 02 settembre 2014.

Il costo di ogni singolo corso è pari ad euro 70,00.

Si pregano gli studenti interessati di darne informazione alle famiglie e divulgare la presente comunicazione.

L'adesione ai diversi corsi, con la ricevuta di pagamento, deve essere presentata in segreteria entro venerdì 6 giugno 2014 attraverso la compilazione del modulo di iscrizione allegato alla presente.

Il pagamento dovrà essere effettuato sul c/c n° 10813053 intestato a : LS 'R. DONATELLI' SERVIZIO CASSA (la ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata presso la segreteria del Liceo Donatelli).

Per informazioni o chiarimenti rivolgersi alla Prof.ssa Arcari Stefania (cell.: 3209466194 o 074459357)

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Roberta Rassetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Luciana Leonelli)

Il/La sottoscritto/a _____, frequentante la classe ____ sez. _____, consapevole delle modalità organizzative indicate nella nota del 23/05/2014, chiede l'iscrizione al CORSO estivo INTENSIVO del progetto **TESTS :....CHE PASSIONE! – Corso:**

Terni, li ____/____/____

FIRMA DELL'ALUNNO

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/genitrice dell'alunno/a _____ dà il suo consenso a che suo figlio/a partecipi al CORSO estivo INTENSIVO del progetto **TESTS :....CHE PASSIONE! – Corso:**

Terni, li ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/GENITRICE

<i>(Nome e cognome)</i>			
_____	_____	_____	_____
<i>(Via/V.le/P.zza)</i>	<i>(N°)</i>	<i>(CAP)</i>	<i>(Città)</i>
_____	_____	_____	
<i>(TEL. fisso)</i>	<i>(TEL. cellulare)</i>	<i>(E-mail)</i>	

Il sottoscritto, genitore di _____ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196).

Terni, li ____/____/____

Firma
