



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

COMUNICAZIONE N° 516
[COM_516_test che passione]

Terni, li 16 luglio 2013

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**).

A richiesta di genitori ed alunni interessati ai corsi in oggetto, questo Liceo è intenzionato ad organizzare un **ulteriore** corso intensivo di biologia e chimica relativo al progetto: "TESTCHE PASSIONE", nel periodo da lunedì 02/09/2013 a venerdì 06/09/2013 per un totale di **20 ore (4 ore al giorno) dalle ore 8:30 alle ore 12:30.**

Il costo complessivo del corso intensivo (relativo alla prima settimana di settembre) è pari ad euro 70,00.

Il corso verrà attivato se ci sono almeno 10 partecipanti.

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

Le adesioni devono pervenire presso la segreteria entro mercoledì 24 luglio 2013 attraverso la compilazione del modulo di iscrizione allegato alla presente.

Il pagamento dovrà essere effettuato entro il 31/07/2013 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 Rossetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Luciana Leonelli)

Il/La sottoscritto/a _____, frequentante la classe ____ sez. _____, consapevole delle modalità organizzative indicate nella nota del 23/05/2013, chiede l'iscrizione al CORSO estivo INTENSIVO del progetto **TESTS :....CHE PASSIONE! – Corso: CHIMICA E BIOLOGIA**

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: CHIMICA e BIOLOGIA**

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
