



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

COMUNICAZIONE N° 411
[COM_411_test che passione_corso intensivo]

Terni, li 9 aprile 2015

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 corsi di preparazione al superamento dei test per l'ammissione a facoltà a numero chiuso:

- corso: CHIMICA e BIOLOGIA della durata di 20h
- corso LOGICA e CULTURA GENERALE della durata di 20h.

I corsi si svolgeranno dal 24 agosto 2015 al 31 agosto 2015.

Il calendario ufficiale degli incontri verrà notificato sul Sito in base al numero ed alla tipologia delle richieste.

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

I singoli corsi verranno attivati se ci saranno almeno 15 adesioni a ciascun corso e si svolgeranno o l'ultima settimana di agosto o la prima di settembre.

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

L'adesione ai diversi corsi, deve essere presentata in segreteria entro venerdì 5 giugno 2015 attraverso la compilazione del modulo di iscrizione allegato alla presente.

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 20/08/2015 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 23/05/2014, 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
