



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

COMUNICAZIONE N° 577

Terni, li 7 luglio 2016

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

OGGETTO: Corso 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 effettuerà presso questo Istituto un corso di preparazione al superamento dei test per l'ammissione a facoltà a numero chiuso:

- corso: CHIMICA e BIOLOGIA della durata di 15h

**Il corso si svolgerà nei giorni 25, 26, 29, 30 e 31 agosto 2016 dalle ore 8,00 alle ore 11,00**

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

**Il costo del corso è pari ad euro 80,00.**

**Il corso verrà attivato se ci saranno almeno 10 adesioni.**

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

L'adesione al corso deve essere presentata in segreteria entro sabato 30 luglio 2016 attraverso la compilazione del modulo di iscrizione allegato alla presente.

Il pagamento dovrà essere effettuato entro martedì 16/08/2016 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  
lc

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Luciana Leonelli)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, consapevole delle modalità organizzative indicate nella nota del 07/07/2016, chiede l'iscrizione al CORSO estivo INTENSIVO del progetto **TESTS :....CHE PASSIONE! – Corso di 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 di 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

\_\_\_\_\_