



Ministero della Pubblica Istruzione, Università e Ricerca

Liceo Scientifico Statale "R. Donatelli"

Via della Vittoria, 35 - 05100 TERNI - TEL: (0744)428134 - FAX: (0744)409338
http://scuole.provincia.tr.it/ls_donatelli- E-Mail: trps03000x@istruzione.it
CODICE FISCALE: 80006150553 - C.C.P.: 10813053

COMUNICAZIONE N° 070
COM_070_progetto test che passione

Terni, li 13 ottobre 2016

Agli studenti
Ai genitori degli studenti
classi terze, quarte e quinte
Albo on line

OGGETTO: "TEST: ...CHE PASSIONE!" - Corso di preparazione ai test d'ingresso per le facoltà universitarie ad indirizzo scientifico

Presso il nostro Liceo, anche nel corrente anno scolastico, viene istituito un corso, rivolto agli alunni delle classi terze, quarte e quinte, in preparazione ai *tests* per le facoltà universitarie ad indirizzo scientifico che prevedono l'accesso programmato.

Il programma del corso è il seguente:

ARGOMENTI	N° ORE
BIOLOGIA	12
CHIMICA	20
LOGICA E CULTURA GENERALE	12
LOGICA E MATEMATICA	12

Il corso sarà tenuto da docenti del nostro Liceo e si svolgerà, presso i nostri locali, a partire dal 4 novembre 2016, il calendario verrà consegnato direttamente alle persone interessate.

Si precisa che il corso "TEST: ...CHE PASSIONE!" verrà attivato solamente se il numero degli iscritti sarà non inferiore a 10 unità per ogni disciplina scelta.

Si comunica che si attueranno altri corsi qualora ci siano nuove indicazioni da parte del Ministero sulle date delle prove.

Ai partecipanti al corso verrà consegnato un attestato valido ai fini dell'acquisizione del credito scolastico il cui punteggio verrà attribuito secondo i criteri fissati dal Collegio dei docenti.

Le quote di partecipazione sono a seguito riportate.

a) Modulo di Biologia	12 ore	70 euro
b) Modulo di Chimica	20 ore	80 euro
c) Modulo di Logica e cultura generale	12 ore	70 euro
d) Modulo di Logica e Matematica	12 ore	70 euro

Si invitano gli alunni interessati a riempire il modulo di iscrizione allegato alla presente e scaricabile dal sito del Liceo Scientifico Donatelli entro il 31 ottobre 2016.. I termini per il pagamento verranno successivamente comunicati agli interessati.

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

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

RR

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Luciana Leonelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

Il/La sottoscritto/a _____, frequentante la classe ____ sez.____, consapevole delle modalità organizzative indicate nella COM_147 del 10/11/2015, chiede l'iscrizione a **TESTS :...CHE PASSIONE! - Corso di preparazione ai test d'ingresso per le facoltà universitarie ad indirizzo scientifico (indicare il/i modulo/i richiesto/i** _____).

Terni, li ____/____/____

FIRMA DELL'ALUNNO

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/genitrice dell'alunno/a _____ dà il suo consenso a che suo figlio/a partecipi a **TESTS: ...CHE PASSIONE! - Corso di preparazione ai test d'ingresso per le facoltà universitarie ad indirizzo scientifico** i _____).

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. cell) OBBLIGATORIO</i>	<i>(E-mail) OBBLIGATORIO</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 _____