



**Liceo Scientifico Statale "E. Fermi"**  
Corso Vittorio Emanuele II, n. 50 - 35123 Padova  
Tel. 049/8803444 – Fax 049/8803510  
e-mail: pdps02000c@istruzione.it

Comunicazione n° 45

Padova 29/09/09

Agli alunni delle classi 2<sup>a</sup> 3<sup>a</sup> 4<sup>a</sup> 5<sup>a</sup>  
Sede Centrale e Succursale

**OGGETTO** : corsi di conversazione madre lingua inglese

Si porta a conoscenza degli Alunni e delle loro famiglie che saranno effettuati n° 10 Corsi di conversazione con insegnanti di madre lingua inglese in orario pomeridiano dalle ore 14,00 alle ore 15,30.

**Caratteristiche del corso:** ogni corso avrà la durata di **15 ore** e sarà articolato in n° 10 incontri di un'ora e 30 minuti ciascuno; i partecipanti al corso potranno variare da un minimo di 8 ad un massimo di 10. I corsi saranno a parziale carico delle famiglie alle quali sarà richiesto un contributo di 40,00 Euro (il costo di un intero corso, comprensivo del pagamento dell'insegnante e dei versamenti fiscali obbligatori, è di circa 530,00 euro; la differenza tra il versamento delle famiglie e il costo reale è a carico del bilancio di istituto) Le lezioni avranno inizio a metà OTTOBRE e termineranno nel mese di GENNAIO.

**Modalità di iscrizione:** gli studenti sono invitati ad iscriversi nelle liste predisposte in atrio della scuola (fino ad esaurimento posti) entro il 7 ottobre; Una volta raccolte le adesioni, la docente responsabile dei corsi prof.ssa M.R.Riello, esporrà gli elenchi e le date esatte degli incontri nella bacheca nell'atrio della scuola **ENTRO METÀ OTTOBRE**; solo successivamente sarà richiesto agli iscritti di effettuare il versamento in conto corrente postale (non oltre il 30 OTTOBRE), e di consegnare la ricevuta in segreteria didattica.

Si ricorda che la presente circolare con relativo tagliando di adesione è anche sul sito web della scuola.

LA RESPONSABILE DEI CORSI  
Prof.ssa Maria Rosa RIELLO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Maurizio GALEAZZO

.....

**SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO**

Io sottoscritto ..... genitore di.....

Classe..... sez. .... AUTORIZZO mi\_figli\_ a partecipare ai corsi di

Madrelingua inglese organizzati dalla scuola e mi impegno a versare la quota di partecipazione di

Euro 40,00 su apposito bollettino intestato.

Padova, .....

.....

(firma)