



**LICEO STATALE
CLASSICO LINGUISTICO SCIENZE UMANE
"F. DE SANCTIS"**

Via Tasselgardo, 1 – tel. 0883.481359 - fax 0883.481694
Codice meccanografico BAPC21000E - Codice fiscale 92058830727
mail: bapc21000e@istruzione.it pec: bapc21000e@pec.istruzione.it - web: www.liceodesanctis.gov.it
76125 TRANI

**PROGETTO PTOF – CORSI PER CERTIFICAZIONI CAMBRIDGE
A.S. 2020/2021
Referente Prof.ssa Silvana Ferreri**

PATTO FORMATIVO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA _____

(CONTATTO TELEFONICO STUDENTE _____)

STUDENTE ISCRITTO PRESSO QUESTO ISTITUTO ALLA CLASSE _____

CHIEDE

DI ISCRIVERSI AL CORSO DI PREPARAZIONE ALL'ESAME PER LA CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE PET(B1)/FCE(B2)/CAE(C1)* ORGANIZZATO DALLA SCUOLA PER N.30 ORE DI LEZIONE DA SVOLGERSI ONLINE IN ORARIO EXTRASCOLASTICO , IMPEGNANDOSI AD OSSERVARE QUANTO SEGUE:

SI IMPEGNA

- A frequentare regolarmente le lezioni fino alla prova d'esame di certificazione;
- A rispettare rigorosamente gli orari di lezione, per ciascuna giornata indicata nel calendario delle attività stabilito, in modo da conciliare al meglio le esigenze dei Partecipanti e quelle organizzative della Scuola;
- A comunicare al Tutor o al Responsabile del corso se è impossibilitato a partecipare alle attività del progetto;
- A tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con cui si relazionerà;
- A registrarsi nell'apposito registro;
- A comunicare al Tutor eventuali problemi organizzativi che dovessero sorgere per cercarne insieme la soluzione;
- A comunicare preventivamente al Tutor l'eventuale uscita anticipata per motivi personali e con le stesse modalità delle ore curricolari;
- A versare, pena esclusione, la quota di:
 - 1) €100 per la preparazione al corso entro il giorno 25 marzo 2021 con la causale PET/FCE/CAE* 2020/2021 Classe _____ Sez. _____ (a nome dello studente) tramite C/C postale n. 91015743 o bonifico bancario IBAN IT10N076010400000091015743 intestato a Liceo Statale "F. De Sanctis" Via Tasselgardo n. 1/A- Trani;
 - 2) e somma per l'esame di certificazione che sarà comunicata, come la data, in seguito.

Trani _____

Firma alunno _____

Firma genitore _____