



LICEO GINNASIO STATALE "N. SPEDALIERI"

Piazza Annibale Riccò s.n. 95124 Catania (CT)

Tel. 0956136290 Fax 0950938173 E-mail : ctpc070002@istruzione.it C.M. CTPC070002 C.F: 80009390875



**Oggetto: Avvio corsi PON "10.2.2A-FSEPON-SI-2019-168
Spedalieri: Innovazione è Potenziamento" –" TOWARDS B2
" finalizzati al conseguimento del
First Certificate in English"**

**AGLI ALUNNI SELEZIONATI PER IL CORSO PON "TOWARDS B2"
(segue elenco)**

Si informano gli studenti che sono rientrati in posizione utile nella graduatoria risultante dalla selezione tenutasi a febbraio 2020 (segue elenco) , che il corso di preparazione al conseguimento del First Certificate in English prenderà avvio **giovedì 29 ottobre** dalle ore 14:30 alle 16:30.

Il corso, della durata di 60 ore, sarà tenuto dalla dott.ssa Cressida Attard. Le lezioni si terranno ogni giovedì dalle ore 14:30 e avranno la durata di 2 ore nella prima parte del corso e di 3 ore nella seconda parte. Il calendario esatto verrà fornito durante il primo incontro ed eventuali modifiche saranno comunicate nel corso delle lezioni.

Le lezioni saranno completate entro maggio 2021 e i corsisti potranno sostenere l'esame First Certificate sabato 5 Giugno 2021.

Gli studenti in elenco sono invitati a compilare la scheda allegata e a consegnarla al personale ATA nella postazione all'ingresso dell'istituto entro **sabato 24 ottobre 2020, pena esclusione dalla graduatoria.**

Gli studenti che intendono ritirarsi sono pregati di consegnare immediatamente lettera di rinuncia alla tutor, prof.ssa Valeria Sanfilippo e/o prof. Salvatore Pezzella

Resta inteso che la tassa di iscrizione all'esame di € **176,50** sarà a carico delle famiglie, mentre i libri verranno forniti in comodato d'uso dalla scuola.

Si ricorda che la frequenza al corso, finanziato coi fondi della Comunità Europea, è obbligatoria, e che sono consentite assenze per un massimo del 25 %.

Catania, 19 ottobre 2020

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Vincenza Biagia Ciraldo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

Corsi PON per il conseguimento del **First Certificate in English**

GRADUATORIA degli studenti in posizione utile

	ALUNNO/A	CLASSE	PUNTEGGIO
1.	PARISI ASIA	4 A	44
2.	MAGNANO SAN LIO DARIO	5 A	44
3.	PLATANIA FRANCESCA	4 D	44
4.	DE NATALE SILVIA G.M.	4 D	43
5.	CARBONE FRANCESCA	4 D	43
6.	GIUFFRIDA PIETRO	4 A	43
7.	GERMANA' MORA	2 A	42
8.	ALLEGRA AURORA	5 B	42
9.	CONTARINO VALENTINA	5 A	42
10.	CACISI MIKAELA	4 B	41
11.	VITTORIO LORENZO	4 A	41
12.	VACCARO VIRGINIA	4 A	40
13.	SCARSI ALFIO	4 B	40
14.	RIOLO MARIO	3 B	39
15.	MARCHESE SALVATORE	5 A	39
16.	GIUSTOLISI LUCA	5 C	39
17.	DI GRAZIA VITTORIA	4 D	38
18.	FERLITO FULVIO	5 A	38
19.	DRAXLER IRENE	3 C	37
20.	LO RE LAILA	5 D	37
21.	GRECO GIULIA	4 D	37
22.	BARBAGALLO SOFIA	2 F	36
23.	GANGEMI LAURA	5 G	35
24.	CRISPI BENEDETTA	3 C	35
25.	PENNISI LIVIA	5 F	35
26.	LITRICO GIULIA	4 A	35
27.	CONTI SOFIA	2 C	34
28.	INGALLINA IRENE	2 A	34

In caso di rinuncia, la graduatoria sarà fatta scorrere e subentrerà/-anno le alunne.

29.	FRANCESCHINO CRISTINA	3C	33	
30.	SCRIMIZZI GIULIA	2 A	33	



LICEO CLASSICO STATALE "N.SPEDALIERI"-CATANIA

Piazza Annibale Riccò, s.n. - 95124 - Catania – Tel. 095.6136.290 – Fax 095.0938.173 – C.F. 8000 9390 875 – C.M. CTPC070002

Sito web: <http://www.liceospedalieri.edu.it/> – email: ctpc070002@istruzione.it - PEC: ctpc070002@pec.istruzione.it



Il/La sottoscritto/a (cognome e nome a stampatello)

Alunno/a della classe _____ sez. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ prov. _____ Piazza/Via _____ n. _____

c.a.p _____, telefono (fisso) _____ - cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al corso PON di preparazione al First Certificate in English denominato "Towards B2" (60 ore), che si terrà presso questo Liceo a partire da martedì 29 ottobre 2020 secondo il calendario che verrà comunicato nel corso della prima lezione.

Firma dell'alunno/a _____

Io sottoscritto/a (cognome e nome a stampatello) _____,
genitore dell'alunno/a _____

autorizzo mio/a figlio/a a frequentare il corso precedentemente indicato e mi impegno formalmente a farlo/a partecipare per tutta la durata dell'attività. Sono altresì consapevole che la tassa d'esame di 176,50 euro è a carico della famiglia.

Catania lì _____

Firma del genitore _____