

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "DE FINETTI"
Via Rita Brunetti 13 - 00134 ROMA - Tel.06/50689565
e mail : rmic8cw00p@istruzione.it rmic8cw00p@pec.istruzione.it
Cod. Univoco IPA UFA4NE - Cod.Fisc. 97664620586 - Cod. Mecc. RMIC8CW00P

18/03/2025

CIRCOLARE N. 147

Alle famiglie degli alunni
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA

Albo on line

Registro elettronico

**OGGETTO: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA
Componente 1 –Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università-
Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi-Azioni di potenziamento delle competenze STEM
e multilinguistiche (D.M. 65/2023)-CUP: C84D23003600006-Titolo progetto: “STEMLIMPIADI”-Codice
Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-38089.**

Si comunica che il 24/03 p.v. termineranno i corsi attivati con i fondi PNRR D.M. 65.

Per sostenere l’esame finalizzato al conseguimento della certificazione Cambridge si chiede di far pervenire l’iscrizione **entro lunedì 24 marzo 2025**, compilando l’allegato modulo.

I costi che le famiglie verseranno per sostenere l’esame sono i seguenti:

Esame Starters: € 90

Esame Movers: € 98

Esame Flyers: € 102

Esame Ket: € 115

Gli esami si terranno nel plesso di via Rita Brunetti 13, a cura dell’Accademia Britannica International House.
Con successiva comunicazione saranno indicati date e orari.

Dal 26 marzo saranno caricati i pagamenti su Pago in Rete.

La dirigente scolastica

Prof.ssa Cristiana Carissimi

Documento informatico firmato digitalmente

ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Allegato alla circolare n. 147 RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAME CAMBRIDGE

Io sottoscritto _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

della classe _____ sezione _____ della scuola PRIMARIA/SECONDARIA di 1°
grado

CHIEDO CHE

Mio/a figlio/a partecipi all'esame Cambridge, che si svolgerà nel plesso di Via Brunetti 13, per la seguente tipologia:

- Esame Starters
- Esame Movers:
- Esame Flyers
- Esame Ket

Io SOTTOSCRITTO, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma _____

FIRMA _____