LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368
Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: www.liceomegara.edu.it

Agli alunni in elenco
Ai genitori per il tramite degli alunni
Al DSGA
Alla prof.ssa Russo Emanuela
Al sig. Cannata Sebastiano
Al Sig. Cirinnà Franzo
Atti

Prot.n° 10331

C.I. n° 474

Augusta, 21 giugno 2021

Oggetto: Esami Cambridge B1 Preliminary for Schools

Si comunica alle SS.LL. che gli esami computer based per la certificazioni **B1** Preliminary for Schools si svolgeranno presso il nostro istituto nei giorni 24/06/2021 (speaking) e 26/06/2021 (reading and writing, listening) secondo una scansione oraria che sarà comunicata ai candidati attraverso l'invio della Confirmation of Entry (lettera di conferma dell'esame) all'account di posta elettronica della scuola di ogni candidato e nella quale saranno indicati gli orari della prova per singolo alunno. I candidati sono tenuti a:

- Presentarsi almeno 20 minuti prima dell'orario fissato per l'esame
- Essere muniti di Carta di Identità
- Indossare sempre il dispositivo di protezione (mascherina)
- Essere muniti dell'autocertificazione Covid 19 allegata alla presente in entrambi i giorni d'esame (non si potrà accedere all'aula d'esame senza autocertificazione)
- Essere muniti di auricolari o cuffie personali con attacco tradizionale (no wireless o apple) per il listening (in mancanza di dispositivo personale non si potrà effettuare la prova)

Si ricorda inoltre che non è consentito introdurre nell'aula dell'esame il telefono cellulare o altri dispositivi elettronici e che non sarà consentito utilizzarli neanche durante le pause.

Gli alunni in elenco delle classi quinte che sosterranno l'esame in data 10/07/2021 presso la sede di Siracusa della Cambridge Academy, riceveranno la Confirmation of entry con tutte le indicazioni alcuni giorni prima la data dell'esame.

Si invitano tutti i candidati alla stretta osservanza delle disposizioni date per consentire un sereno svolgimento degli esami.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Renato Santoro

FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
Unione Europea
MIUR

LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368
Codice Fiscale: 81002250892 PEC: [redacted] e-mail: [redacted] sito web: www.liceomegara.edu.it

ELENCO ALUNNI ESAMI CAMBRIDGE B1PON

ALUNNO	CLASSE
Abramo Lorenza	IVBLL
Amara Denise	IIIALL
Aparo Anna	IVCLS
Bassi Cristina	IIIALL
Blandino Giulia	IIIALL
Caminiti Alice	IVBLL
Ciccarello Bruna	IVALL
D'Agostino Giorgia	IVBLL
Damiano Giulia	IIIALL
Dell'Aversana Laura	IIIALL
Di Mare Lorenzo	IIIALC
Genovese Alberto	IVALL
Gigliottino Chiara	VALS
Iocca Federica	IVALS
La Torre Vanessa	IVALS
Longo Emanuela	IIIALL
Messina Gaia	IVALS
Nasta Isabella	IVALC
Prisutto Gaia	VALS
Pulvirenti Chiara	IVCLS
Pustizzi Stefano	IVALS
Quartarone Giorgia	IIIALL
Ravalli Giulia	IIIALL
Rinzivillo Federico	IVCLS
Roggio Alessia	IVBLL
Salamone Francesco	IVALL
Scatà Clara	IVCLS
Scatà Martina	VALS
Solaro Rossella	VALS
Spadea Alessia	IIIALL
Tringali Domenico	IVALS
Zinnanti Beatrice	IVALS

ELENCO ALUNNI ESAME CAMBRIDGE B1 (non partecipanti al PON)

NAME	CLASS
Castorina Giovanni	IVALS
Castorina Maria Laura	IVALS
Catanzaro Arianna	IVCLS
Di Grusa Alice	IVBLL
Farhat Giulia	IIIBLL
Ferrante Francesco	IVALL
Franco Simone	IVALS
Gazzano Marco	VALS
Giliberto Noemi	IVALS
Lembo Vittoria	IVALC
Mallo Raffaele	VBLS
Nifosì Carola	VALS
Pedalino Clara	IVALS
Prato Giuseppe	IVALL
Pustizzi Adriano	IVALS
Saraceno Davide	IVALS
Sarcià Marianna	IIALL
Scalzo Lorenzo	IVCLS
Scanni Stefano	VBLS
Spagnolello Giuseppe	IVCLS
Toscano Chiara	IVALS
Zanti Mattia	IIALS

Cambridge Assessment English

Authorised Platinum Exam Centre

Autocertificazione COVID-19

Da compilare il giorno dell'esame e consegnare per essere ammessi in sede d'esame

Centro n° IT477 - The Academy Srl

Via San Giovanni alle Catacombe 7 - 96100 Siracusa (SR)

Dati anagrafici del candidato

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita (GG/MM/AA): _____

Informazioni sull'esame

Livello d'esame: _____

Data d'esame: _____

Inserisci una X se si tratta di un esame in versione Paper Based (cartacea) o Computer Based:

Paper-based	☐	**Computer-based**	☐

Dichiarazione

Il candidato / Il genitore/tutore del candidato dichiara (:

☐ di non presentare i sintomi associati al COVID-19 (tosse persistente / influenza / febbre / difficoltà respiratoria).

☐ di non essere stato consapevolmente a contatto con persone che presentassero sintomi associati al COVID-19 (tosse persistente / influenza / febbre / difficoltà respiratoria) negli ultimi 14 giorni.

☐ di non essere stato negli ultimi 14 gg in regioni/nazioni nelle quali sono in vigore restrizioni che prevedono l'obbligo di auto-isolamento.

☐ di essere a conoscenza del fatto che l'esame potrebbe essere riprogrammato nel caso in cui le affermazioni di cui sopra non possano essere confermate.

Firma (del candidato se maggiorenne o del genitore/tutore se minorenne)

Data

Qualsiasi candidato che non sia disposto a rispettare la distanza sociale e/o le misure di sicurezza, o qualsiasi candidato che presenti sintomi associati al COVID-19 il giorno dell'esame non potrà essere ammesso nella nostra sede e di conseguenza prendere parte all'esame stesso.