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

A tutti gli alunni
Al DSGA
Ai docenti di Lingua Inglese
Alla referente per le certificazioni prof.ssa Russo Emanuela
Al sig Cannata Sebastiano
Al sig. Cirinnà Franzo
Atti

LICEO CLASSICO "MEGARA" - (SEZ. SCIENTIFICA ANNESSA)-AUGUSTA
Prot. 0007076 del 12/04/2022
VII (Uscita)

C.I. n° 177

Augusta, 12 aprile 2022

Oggetto: Esami A2/B1/B2 Cambridge e pagamento quote

Si comunica alle SS.LL. In indirizzo che gli esami computer based per le certificazioni **A2** (Key for schools) **B1** (Preliminary for schools) **B2** (First for schools) Cambridge si terranno nei locali di codesto istituto secondo il seguente calendario:

A2 (Key for schools) :06/06/2022 - Speaking window: 03/06/2022-12/06/2022

Quota esame Euro 91.00

B1 (Preliminary for schools): 09/06/2022 – Speaking window: 03/06/2022-12/06/2022

Quota esame Euro 97,50

B2 (First for schools): 18/06/2022 – Speaking window: 10/06/2022-19/06/2021

Quota esame Euro 180,50

Per poter sostenere i suddetti esami, gli alunni dovranno compilare il modulo di richiesta allegato alla presente e consegnarlo in segreteria didattica **entro giorno 22 aprile 2022**,

I tempi e le modalità per versare la quota di partecipazione saranno comunicati in una circolare successiva.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Renato Santoro

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CLASSICO MEGARA
AUGUSTA

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAME CERTIFICAZIONE CAMRIDGE

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a_____ il _____frequentante la classe _____ del Liceo Classico Megara chiede di partecipare all'esame per la Certificazione Linguistica Cambridge _____ (specificare per quale livello di certificazione si intende partecipare) presso il Vostro Istituto nella data indicata dalla circolare.

Augusta, Firma

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Niccolini
Pisa

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAME CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ del Liceo Classico

Niccolini chiede di partecipare all'esame per la Certificazione Linguistica Cambridge _____

(specificare per quale livello di certificazione si intende partecipare) previsto il Agosto/Settembre 2019 presso la sede indicata dalla circolare.

Pisa, _____

Allegato: _____