



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISIS " GALLI " – IPSC Aziendale e Turistico

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547

e-mail: [galli@isisgalli.org](mailto:galli@isisgalli.org) - sito web: [www.isisgalli.org](http://www.isisgalli.org)

Circ. n. 138

BERGAMO, 26 Novembre 2009

Al Sig. \_\_\_\_\_

Le comunico che suo/a figlio/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ è stato/a ammesso al corso di preparazione per sostenere l'esame PET "Preliminary English Test".

Le lezioni saranno svolte da insegnante madre-lingua e si terranno secondo il seguente calendario per un totale di quindici ore, dalle 13,45 alle 15,15 presso la sede del nostro istituto.

Gennaio	Febbraio	Marzo
12	2	2
19	9	9
26	16	16
	23	

Per la partecipazione al suddetto corso è richiesto:

- Pagamento di una quota parte di € 30.00 (la differenza sarà sostenuta dalla scuola)
- Pagamento della tassa di iscrizione all'esame di € 80,00.

Le prove d'esame si terranno a Marzo.

I versamenti dovranno essere effettuati entro il **15 Gennaio 2010**.

I partecipanti dovranno far pervenire presso la sede di via Gavazzeni alla referente prof. A.M. Bulgarella l'autorizzazione alla partecipazione al corso firmata dai genitori

**entro il 15 Dicembre**

Le indicazioni relative ai versamenti, alla data ed al luogo dove si espletano le prove, saranno comunicate al più presto.

Si ricorda che il superamento di questo esame è riconosciuto sia nell'ambito scolastico come credito che nel mondo del lavoro e universitario.

La referente  
Prof. A.M. Bulgarella

Il Dirigente Scolastico  
DOTT.SSA NADIA BALDINI

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE CORSI PREPARAZIONE PET**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto, presa visione di quanto sopra esplicitato, accetta le condizioni richieste ed autorizza il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare al corso di preparazione per l'esame "PET" (Preliminary English Test)

Firma del genitore

Firma dell'alunno

Bergamo, \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE 80028780163**

Succursale: 24100 Bergamo, via Pizzo della Presolana 2 – tel 0353691132 e fax 035.361332 – e-mail [presolana@isisgalli.org](mailto:presolana@isisgalli.org)