



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
I.T.S. "G. QUARENghi"
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704
E-mail: bgtl02000t@istruzione.it – bgtl02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarenghi.gov.it – C.F. 80028560169



CIRC. N. 313

Bergamo, 08/04/2019

AI GENITORI DEGLI ALUNNI INTERESSATI

REGISTRO ELETTRONICO

OGGETTO: Rettifica date iscrizione PET-FIRST.

Si comunica alle famiglie interessate che sono state comunicate a codesta Istituzione Scolastica le date d'esame per il conseguimento delle certificazioni PET e FIRST:

5 giugno esame PET e 29 maggio esame FIRST

Si specifica che ciascun esame prevede due prove, di cui una scritta che si terrà presso l'Istituto "Giacomo Quarenghi" e una prova orale che si svolgerà presso la sede della "Anderson House" in via Bergamo, 25 Curno (BG) la cui data verrà comunicata successivamente

Per ogni tipo di informazione rivolgersi alle docenti Prof.ssa Berti e Prof.ssa Rivoltella.

Pagamenti:

I costi di iscrizione sono i seguenti:

Esame PET: € 102,00;

Esame FIRST: €182,00.

Il pagamento della quota dovrà essere effettuato entro il 16 aprile 2019 mediante bonifico bancario intestato a:

IST. TECNICO STATALE "GIACOMO QUARENghi" Codice IBAN :

IT 64 P 05696 11100 000013082X13

specificando nella causale "**Iscrizione esame PET/FIRST**" seguito dal NOME E COGNOME dello studente. **La copia del bonifico andrà consegnata presso la segreteria contabile alla Sig.ra MARIA TERESA SIBARI entro il giorno 16 aprile 2019 insieme al modulo che trovate di seguito.**

Si comunica altresì che è tassativamente obbligatorio presentare la documentazione **entro e non oltre il 16 aprile 2019**, per dar modo alla segreteria di effettuare correttamente l'iscrizione degli alunni. Qualunque ritardo nella consegna dei documenti richiesti, comporterà la mancata iscrizione per l'alunno.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Elsa PERLETTI

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs 39/93

CROCETTARE ESAME SCELTO	NOME DEL CANDIDATO:
ESAME PET <input type="checkbox"/>	COGNOME DEL CANDIDATO:
ESAME FIRST <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE DEL CANDIDATO:
	DATA DI NASCITA DEL CANDIDATO:
DATA _____	FIRMA DEL GENITORE _____