



**Genitori**  
Istituto B. Belotti  
**Bergamo**



Bergamo, Settembre 2018

A TUTTI GLI STUDENTI  
ALLE FAMIGLIE  
AI COORDINATORI DI CLASSE  
AI DOCENTI DI LINGUA STRANIERA

### **Oggetto: Corsi di Madrelingua Extracurricolari 2018/2019**

Con la presente si informa che l'Associazione Genitori, in collaborazione con l'I.I.S. B. Belotti, organizza corsi di lingua inglese, francese, tedesca e spagnola tenuti da docenti esterni di madrelingua.

I corsi facoltativi si svolgeranno presso l'I.I.S. B. Belotti al di fuori dell'orario scolastico, articolati su 12 ore ed effettuati al termine del quotidiano orario delle lezioni.

Ogni corso avrà un costo di 40,00 € e sarà riservato, per motivi fiscali, agli studenti dei genitori soci dell'Associazione Genitori. S'informa che la quota d'iscrizione a socio dell'Associazione Genitori anche per quest'anno è stata fissata a 15,00 €.

Le iscrizioni si riceveranno **tassativamente tramite i rappresentanti di classe dei ragazzi**, consegnando il modulo di iscrizione allegato alla presente nonché la copia della ricevuta attestante il versamento di iscrizione all'Associazione e la copia del versamento della quota del corso/corsi ai quali si intende partecipare. I versamenti possono essere eseguiti tramite bonifico bancario con il seguente IBAN: **IT24U03111111000000000315**.

**Non saranno accettati pagamenti in contanti.**

Si sottolinea l'importanza di compilare il modulo indicando gli anni di studio, la valutazione della singola lingua scelta e, eventualmente, i giorni in cui NON è possibile partecipare ai corsi.

**Si ricorda che non sarà possibile confermare le iscrizioni ai corsi di madrelingua se prima non saranno stati eseguiti l'iscrizione all'Associazione Genitori e il versamento della quota di ciascun corso. I tagliandi verranno raccolti nelle giornate di sabato 29 settembre e sabato 6 ottobre. Il tempo limite fissato per le iscrizioni scadrà sabato 6 ottobre 2017.**

I corsi saranno confermati solo al raggiungimento di un minimo di quindici studenti per corso. Qualora il corso prescelto non fosse istituito, la quota versata sarà rimborsata.

In caso di istituzione del corso, in base alla disponibilità indicata dallo studente, qualora il medesimo volesse rinunciarvi per motivi indipendenti dall'operato dell'Associazione, la quota **NON** verrà rimborsata.

**Le comunicazioni, la conferma dei corsi, la composizione delle classi, gli orari e il calendario dei corsi saranno comunicati tramite le affissioni sulla bacheca dell'Associazione Genitori presente nell'atrio dell'Istituto.**

Per ulteriori informazioni, alunni e genitori interessati possono rivolgersi alla responsabile del Gruppo Lingue, Sig.ra Rosanna Gatti (tel. 347 4588588 mail: rosgattina@libero.it) o al Presidente dell'Associazione, Sig.ra Monica Tesauro (tel. 3465742948 mail: presidente.tesauro@genitoribelotti.it)

Monica Tesauro

Presidente  
Associazione Genitori  
I.I.S. B. Belotti

## **MODULO D'ISCRIZIONE:**

**P.S.: Si prega di compilare 1 tagliando per ogni corso scelto**

**Nome studente** \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_ **SEZ.** \_\_\_\_\_

Intendo partecipare al corso di:

**INGLESE** nr. anni di studio \_\_\_\_\_ Valutazione fine anno scolastico 2017/18 \_\_\_\_\_

**Nome studente** \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_ **SEZ.** \_\_\_\_\_

Intendo partecipare al corso di:

**TEDESCO** nr. anni di studio \_\_\_\_\_ Valutazione fine anno scolastico 2017/18 \_\_\_\_\_

**Nome studente**

Intendo partecipare al corso di: \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_ **SEZ.** \_\_\_\_\_

**FRANCESE** nr. anni di studio \_\_\_\_\_ Valutazione fine anno scolastico 2017/18 \_\_\_\_\_

**Nome studente**

Intendo partecipare al corso di: \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_ **SEZ.** \_\_\_\_\_

**SPAGNOLO** nr. anni di studio \_\_\_\_\_ Valutazione fine anno scolastico 2017/18 \_\_\_\_\_

**Indicare giorni di NON disponibilità a frequentare i corsi** \_\_\_\_\_

Nome e Cognome genitore \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Presto il mio consenso all'inserimento di questo numero nel gruppo Whatsapp **temporaneo UNICAMENTE** per comunicazioni inerenti il corso che mio figlio/a frequenterà

=====

**I dati personali raccolti, compresi quelli dell'iscritto, saranno trattati per le sole finalità legate alla gestione dei corsi indicati, nel rispetto della normativa in vigore (Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/03, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018). Ulteriori informazioni sono a disposizione sul sito dell'Associazione.**

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_