

LICEO CLASSICO - SCIENTIFICO STATALE "ARIOSTO - SPALLANZANI"

Piazzetta Pignedoli, 2 - 42121 REGGIO EMILIA (R.E.) - Tel. 0522 438046 - 0522 438841

Via Franchetti, 3 - 42121 REGGIO EMILIA (R.E.) - Tel. 0522 442124

E-mail: segreteria@liceoariostospallanzani-re.edu.itHome page: www.liceoariostospallanzani-re.edu.it

CODICE FISCALE N. 80016650352

DISTRETTO DI REGGIO EMILIA N.11



Reggio Emilia, 02/02/2023

Agli studenti della sez. classica
 Agli studenti della sez. scientifica (classi seconde e triennio)
 E p.c. Ai docenti di Lingua e Cultura latina delle classi in indirizzo
 Alle famiglie
 Al personale ATA

Comunicazione in forma circolare n. 192

OGGETTO: Potenziamento finalizzato al conseguimento della Certificazione della lingua latina.

Si comunica che, a integrazione dell'offerta formativa, viene proposto un ciclo di incontri per potenziare le competenze linguistiche coinvolte nella tipologia delle prove previste per la Certificazione della lingua latina.

I singoli incontri si terranno dalle ore 14:00 alle 16:00 nelle date sottoindicate presso la sede scientifica:

- | | | |
|-----------------------|---|---|
| Mercoledì 14 febbraio | - | Breve introduzione alla CLL ed esecuzione di un Praeambulum |
| Mercoledì 28 febbraio | - | Esecuzione guidata di test di Livello A1-A2 |
| Mercoledì 6 marzo | - | Esecuzione guidata di test di Livello A1-A2 |
| Mercoledì 13 marzo | - | Esecuzione guidata di test di Livello B1 |
| Mercoledì 27 marzo | - | Esecuzione guidata di test di Livello B1 |
| Mercoledì 3 aprile | - | Esecuzione guidata di test di Livello B1 |
| Mercoledì 10 aprile | - | Esecuzione guidata di test di Livello B2 |

Si pregano i genitori degli studenti interessati di autorizzare questi ultimi a frequentare i corsi compilando e sottoscrivendo il modulo in calce alla presente circolare e facendolo consegnare entro la data indicata.

Il Dirigente Scolastico
 f.to Prof.ssa Rossella Crisafi

Vista la sopraindicata **circolare n. 192 del 02 febbraio 2024** il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a, a partecipare al corso di potenziamento di latino che si svolgerà presso l'Istituto.

Occorre restituire il tagliando **firmato alla prof.ssa Valli entro lunedì 12 febbraio 2024.**

Firma del genitore