**LETTERA DI ACCOMPAGNAMENTO OBBLIGATORIA FIRMATA DAL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Versione aggiornata 2018 1.1*

**Authorised Platinum Centre** **IT006 Catania**

*Cambridge Catania IT006 di Daniel Patrick Smith*

P. IVA: 05519990872

C.F.: SMTDLP85P21C351Z

Via Rosso di S. Secondo, 21 - 95128 Catania

Tel.: 095 444360 - Cell: 339 2432465

Email: cambridgecatania@gmail.com

PEC: dpsmith@pec.cambridgecatania.it

 <https://www.cambridgecatania.it>

# N. Protocollo:

|  |
| --- |
|  |

# Nome completo della Scuola/Istituto:

|  |
| --- |
|  |

# Indirizzo:

|  |
| --- |
|  |

# Codice Fiscale: Codice Univoco: CIG:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

# Numero totale dei moduli di iscrizione e copie dell’informativa per la privacy debitamente firmati allegati alla presente:

|  |
| --- |
|  |

Nel caso di un gruppo ***“misto”***, specificare di seguito:

# N. candidati ISP/MIUR (specificare i livelli. Es.: 5 Key + 4 First):

|  |
| --- |
|  |

# N. candidati adulti/esterni che pagheranno la Standard Fee (specificare i livelli. Es.: 5 Key + 4 First):

|  |
| --- |
|  |

# Il totale dell’importo dovuto a Cambridge English Examinations Catania ammonta a Euro:

# (specificare se occorrono più di una fattura e per quali importi)

|  |
| --- |
|  |

# Eventuali codici PON/CUP da indicare in fattura/fatture sono:

|  |
| --- |
|  |

La fattura proforma dovrà essere approvata dal D.S.G.A. entro 1 settimana dalla ricezione.

La relativa fattura sarà saldata entro un mese dalla data della stessa. Le spese del bonifico sono a carico della scuola. Nella causale del bonifico è necessario riportare il numero della/e fattura/e.

La scuola metterà a disposizione l’aula/le aule/il laboratorio/i laboratori necessari per lo svolgimento delle prove in una zona silenziosa della scuola e le attrezzature necessarie allo svolgimento della prova d’ascolto (lettore CD, LIM, ecc.). Inoltre provvederà a predisporre un’area sicura dove custodire le attrezzature elettroniche (Cellulari, Tablet, Laptop, ecc.) dei candidati iscritti.

Tutti i candidati avranno il proprio banco, saranno orientati nella stessa direzione, con spazio minimo fra le postazioni di 1,25 metri. Inoltre le aule saranno dotate di: lavagna, gancio/chiodo per potere appendere un orologio visibile a tutti i candidati.

# L’indirizzo esatto della sede messa a disposizione dalla scuola in cui si svolgeranno le prove scritte e orali, se diversa dalla sede principale, è:

|  |
| --- |
|  |

La ricreazione dura dalle ore Fare clic qui per immettere testo. alle ore Fare clic qui per immettere testo..

La campanella suona ai seguenti orari Fare clic qui per immettere testo.

(Informazioni indispensabili per lo svolgimento delle prove di ascolto).

# Si indica qui l’eventuale presenza di candidati diversamente abili (balbuzie, dislessia, ipoacusia, ipovisione, cecità, paraplegia, ecc.).

# (*Se tale comunicazione non avverrà al momento dell’iscrizione non si potranno richiedere condizioni particolari, ovvero “Special Arrangements”*):

|  |
| --- |
|  |

# Il nome, numero telefonico e indirizzo e-mail del Docente Referente sono:

|  |
| --- |
|  |

# Il nome, numero telefonico e indirizzo e-mail del D.S.G.A. sono:

|  |
| --- |
|  |

# Tutte le comunicazioni ufficiali (orari, info, ecc.) inviate dal Centro Cambridge English Examinations Catania alla Scuola saranno inviate al/i seguente/i indirizzo/i email:

|  |
| --- |
|  |

Tutte le comunicazioni inviate dalla scuola al Centro Cambridge English Examinations Catania dovranno essere inviate al seguente indirizzo email: cambridgecatania@gmail.com

Si conferma con la presente che i Candidati iscritti con la Tariffa ISP sono alunni regolarmente iscritti all’Istituto.

# Note e/o eventuali comunicazioni al Centro Cambridge English Examinations Catania:

|  |
| --- |
|  |

# Luogo e data:

|  |
| --- |
|  |

Spazio riservato al timbro della Scuola

e firma del Dirigente Scolastico