*Ministero dell'Istruzione e del Merito*
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA MEROPE"**
Codice Meccanografico: RMIC8FC003 - Distretto 16 - Codice fiscale 97713100580
Via Merope, 24 - 00133 ROMA *Tel. 062011102*
*E-mail: rmic8fc003@istruzione.itPEC: rmic8fc003@pec.istruzione.it*
*Sito web: www.icviamerope.edu.it*

Circolare N. 63
Roma, 21/10/2025

Ai genitori degli alunni delle classi quinte della Scuola Primaria
e ai genitori degli alunni della Scuola Secondaria di I grado
Sito Web

**Oggetto: Corso di potenziamento della lingua inglese Cambridge**

Gentili genitori,
data l'esperienza positiva dell'anno scorso, anche quest'anno il nostro Istituto propone i corsi di potenziamento della lingua inglese per la preparazione agli esami Cambridge. **Quest'anno, non avendo l'appoggio dei fondi PNRR, i corsi saranno a carico delle famiglie.**

Tra i più diffusi e riconosciuti attestati per la lingua inglese, le **qualifiche Cambridge Assessment English certificano le competenze linguistiche generali o in specifici settori professionali**. Il Cambridge Assessment English è un'ente della storica Università di Cambridge, attivo dal 1913 in 130 Paesi.
Tutti gli esami Cambridge fanno riferimento al **Quadro Comune Europeo di Riferimento per le lingue (QCER)**, lo standard internazionale per la definizione della conoscenza linguistica. Ognuna delle qualifiche rispecchia un livello del QCER (Quadro Comune Europeo delle Lingue), e permette agli studenti di sviluppare e migliorare progressivamente le quattro skills di base (speaking, writing, reading e listening). Una volta sostenuto l'esame, diverso per ogni livello, viene rilasciato un certificato internazionale di **durata illimitata**.

Il progetto si configura come corso di **POTENZIAMENTO,** quindi è rivolto a studenti motivati e con una buona valutazione in lingua inglese. I docenti di lingua potranno consigliare ai suddetti studenti l'iscrizione in base alle competenze linguistiche già acquisite.

Si precisa che il progetto **non** si configura come corso di recupero e che le condizioni di iscrizione sono le seguenti:

- buona valutazione nella disciplina nell'anno precedente
- comportamento corretto in classe

**Affinché i corsi possano attivarsi sarà necessario raggiungere un numero minimo per ogni classe di 10 alunni.**
Il corso avrà inizio nel mese di gennaio e si concluderà tra aprile e maggio, mese nel quale potranno svolgersi gli esami di certificazione.

Il corso, come specificato sopra, è a carico delle famiglie ed avrà un costo variabile a seconda del numero delle adesioni. Esso potrà oscillare quindi come di seguito:

- **costo del corso variabile tra gli € 80 e i € 100 in base al numero di iscritti per ciascun corso -**

Alla fine del corso i docenti daranno indicazioni agli studenti sulla loro effettiva preparazione e consiglieranno quindi se sostenere l'esame di certificazione o meno. E' prevista una **tassa d'esame** che verrà corrisposta all'Ente Certificatore Cambridge e che varia a seconda del livello con le seguenti tariffe preferenziali applicate alle istituzioni scolastiche:

| | |
|---|---|
| **Pre A1 Starters: classi quinte Primaria** | **93 euro** |
| **A1 Movers: classi prime Secondaria** | **101 euro** |
| **A2 Flyers: classi seconde Secondaria** | **105 euro** |
| **A2 Key for schools: classi terze Secondaria** | **118 euro** |

I corsi si terranno in giorni diversi in base al livello **presumibilmente di lunedì – martedì - mercoledì** come di seguito:

- **ore 15:00-16:30 per la Scuola Secondaria di 1° grado**
- **ore 16:45-18:15 per la Scuola Primaria (nel plesso della Scuola Secondaria)**

Una volta raccolte le adesioni si procederà con i pagamenti seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla referente del progetto, la prof.ssa Claudia Costantini della Scuola Secondaria di Primo Grado.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**
*Prof.ssa Lucia Mastropierro*
(firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

S.S./A.A.

IO SOTTOSCRITTO/A _____

TELEFONO MOBILE _____e/o FISSO _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____ M / F

DATA DI NASCITA _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ _____

PRIMARIA ☐

SECONDARIA ☐

PER LA PRIMARIA INDICARE IL PLESSO DI

MEROPE ☐

CALIMERA ☐

INDICARE GIORNO DI PREFERENZA: LUNEDI' – MARTEDI' – MERCOLEDI'

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A FREQUENTARE IL CORSO DI POTENZIAMENTO CAMBRIDGE.

Data _____ Firma _____