



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



Cambridge Assessment  
International Education

Cambridge International School

## Liceo Statale "James Joyce"



### LINGUISTICO E DELLE SCIENZE UMANE



Distretto 42 - C.M.: **RMPC39000C** -- C.F.: **90049460588** – C.U. **UF62HT**

Sede centrale: via Alcide De Gasperi, 20 – 00072 Ariccia (RM) - tel. 06121128525- fax 0667663989/069334396

Sede succursale: via di Vallericcia, 51- 00072 Ariccia (RM) – tel. 06121123045- fax 0667663990

[rmpc39000c@istruzione.it](mailto:rmpc39000c@istruzione.it)

[rmpc39000c@pec.istruzione.it](mailto:rmpc39000c@pec.istruzione.it)

[www.liceojoyce.edu.it](http://www.liceojoyce.edu.it)

Corso prescelto	CORSI	Numero minimo di alunni/monte ore	costo per studenti
	<b>INGLESE</b>		<b>Ref: prof.ssa Paradisi</b>
	KET A2 (per le scuole medie)	18/40	€ 150
	PET B1	18/46	€ 165
	FCE B2	18/50	€ 185
	CAE C1 / CPE C2	10/52	€ 225 - € 240
	<b>FRANCESE</b>		<b>Referente: prof.ssa Frezza</b>
	DELFB1	15/30	€ 120
	DELFB2	12/40	€ 135
	DALFC1	10/50	€ 170
	<b>SPAGNOLO</b>		<b>Referente: prof.ssa Bartoli</b>
	DELE A1/A2	10/20	€ 120
	DELE B1	12/24	€ 120
	DELE B2	12/36	€ 130
	<b>TEDESCO</b>		<b>Referente: prof.ssa Lienhard</b>
	FIT A1 /A2	10/24	€ 115
	Zd f B1	10/24	€ 115
	<b>CINESE</b>		<b>Referente prof.ssa Lienhard</b>
	USK A1	10/24	€115

Ogni lezione in presenza o online avrà la durata di due ore con cadenza settimanale, dalle 14:30 alle 16:30. Per frequentare, bisognerà pagare la quota indicata mediante PAGOPA, Bonifico **IBAN IT60Z076010320000049115041** intestato al Liceo. [Causale: nome, corso, livello] ovvero tramite ccp della scuola **49115041**. Nella quota non sono incluse le spese per il libro di testo e la tassa d'esame. Tutte le informazioni sui corsi e gli esami saranno fornite durante le lezioni o affisse sulla bacheca delle certificazioni. **Se il numero minimo di iscritti non dovesse essere raggiunto, il monte ore verrà diminuito ovvero sarà aumentata la quota pro capite. L'ammissione al corso è autorizzata solo dopo il pagamento.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ GENITORE DELL'ALUNNO/A

\_\_\_\_\_ DELLA CLASSE \_\_\_\_\_ CHIEDE L'ISCRIZIONE

DEL PROPRIO FIGLIO /A AL CORSO \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_