



LICEO CLASSICO "MEGARA"
*Classico – Scientifico – Scienze Umane – Linguistico –
Artistico - Scienze Umane Quadriennale*
96011 AUGUSTA- VIA STRAZZULLA, 10
Tel.: 0931522024/521834



Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: <http://www.licomegara.edu.it>

Augusta, 05 aprile 2024

C.I. n° 496

Ai docenti di lingua inglese
Ai docenti
A tutti gli alunni
Alle famiglie per il tramite degli alunni
Alla referente per le certificazioni-
Prof.ssa Russo Emanuela
Al DSGA
Al personale della segreteria didattica
Al sig. Cannata Sebastiano
Al sig. Cirinnà Franzo
Atti
Sito web

Oggetto: Esami Certificazioni B1 Cambridge e scadenza pagamento quota d'esame

Si comunica alle SS.LL. che gli esami computer based per la certificazione **B1** (Preliminary for schools) Cambridge si terranno nei locali di questo istituto secondo il seguente calendario:

B1 (Preliminary for schools): 21-22-29/05/2024

Quota esame Euro 109,00

La scansione oraria sarà comunicata ai candidati, in prossimità della data di esame, attraverso l'invio della Confirmation of Entry (lettera di conferma dell'esame) all'account di posta elettronica della scuola di ogni candidato e nella quale saranno indicati il giorno e l'orario della prova per singolo alunno.

Per poter sostenere i suddetti esami, gli alunni dovranno compilare il modulo d'iscrizione allegato alla presente e consegnarlo in segreteria didattica o inviarlo **entro il 12-04-2024**.

La quota di partecipazione agli esami verrà versata attraverso il sistema Pago Pa accedendo al Portale Argo Famiglia con le credenziali del genitore. L'avviso di pagamento sarà disponibile dal 16-04-2024. Il pagamento della quota dovrà essere effettuato **improrogabilmente entro il 23-04-2024**.

Si prega di segnalare tempestivamente alla segreteria della scuola eventuali problemi con la procedura di pagamento.

Per eventuali problemi relativi alle date di esame si prega di contattare la professoressa Emanuela Russo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Renato Santoro
Firma autografa omessa
ai sensi dell'Art. 3 del D.Lgs n. 39/1993



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CLASSICO MEGARA
AUGUSTA**

RICHIESTA ESAME CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE

Il/La sottoscritto/a _____ frequentante la classe
_____ indirizzo _____ del Liceo Megara chiede di partecipare
all'esame per la Certificazione Linguistica Cambridge _____ (specificare per quale livello di
certificazione si intende partecipare) presso il Vostro Istituto nella data indicata dalla circolare e per il quale
si impegna a versare la somma richiesta entro i termini previsti.

Augusta,

Firma del corsista

Firma del genitore