

***LLS.....qui si piantano querce***

**LICEO LINGUISTICO STATALE**

**LICEO LINGUISTICO STATALE**

***«Ninni Cassarà»***

C.F. 97291730824

**SEDE** Via Don Orione 44 Palermo (tel. 091/545307) PAPM100009

**SUCCURSALE** Via G. Fattori, 86 Palermo (tel. 091/6711187) PAPM100009

e-mail: papm100009@istruzione.it ; papm100009@pec.istruzione.it

sito istituzionale:[www.linguisticocassara.edu.it](http://www.linguisticocassara.it)

**Palermo, 23/10/2019**

**Al Presidente del Consiglio d’Istituto**

**Agli Alunni delle classi del triennio SEDI**

**Alle famiglie SEDI**

**Ai Docenti in servizio SEDI**

**Al personale in servizio SEDI**

**Al D.S.G.A.**

**All’Albo SEDI**

**Atti**

**Sito web**

**OGGETTO: Avviso per la selezione di allievi delle classi del triennio della centrale e della succursale per la partecipazione corsi livello base di arabo - cinese – russo - giornalismo.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTO** l’AVVISO prot. n.14822 del 1/10/2019 per l’individuazione di n. 3 esperti esterni cui conferire l’incarico di docenti per corsi di arabo, cinese, russo;

**VISTO** l’AVVISO prot. n.14880 del 2/10/2019 per l’individuazione di n. 1 esperti esterni cui conferire l’incarico di docente per corso di giornalismo;

**CONSIDERATO** che si rende necessario individuare un numero di 25 alunni rispettivamente per il corso di cinese / arabo / russo / giornalismo;

**I N D I C E**

una selezione rivolta a tutti gli **alunni del triennio** per la partecipazione a uno dei seguenti corsi:

* *Cinese;*
* *Arabo;*
* *Russo;*
* *Giornalismo.*

I corsi, che si terranno in **orario pomeridiano secondo calendario da definire**, sono gratuiti e per ciascuno di essi verranno individuati 25 alunni.

**Gli studenti potranno candidarsi a due corsi**. Se in posizione utile per entrambi i corsi, lo studente potrà frequentare soltanto **uno a scelta**.

Gli alunni dei gruppi da costituire saranno selezionati in proporzione agli alunni iscritti in ogni sede, a garanzia della partecipazione anche degli alunni della succursale.

I **criteri di selezione** sono di seguito indicati:

* alunni che hanno riportato la **media più alta** allo scrutinio finale dell’anno scolastico 2018/2019;
* a parità di punteggio verrà preso in considerazione il reddito ISEE, con priorità per i redditi più bassi; la certificazione ISEE dovrà essere prodotta solo su richiesta dell’ufficio di segreteria.

Gli studenti interessati dovranno far pervenire l’istanza allegata al presente avviso, **entro e non oltre le ore 12:00 del 04.11.2019**,secondo le seguenti modalità:

* all’Ufficio di Vicepresidenza, per la sede di Via Don Orione;
* alla fiduciaria della sede di Via Fattori.

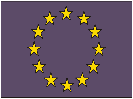
Si precisa che alla domanda, **firmata da entrambi i genitori**, va allegata **copia del documento di identità** in corso di validità dello studente.

Successivamente all’approvazione e affissione della graduatoria, sarà cura dei Genitori e degli Studenti selezionati **confermare entro tre giorni la propria disponibilità a frequentare il corso**, sottoscrivendo un’apposita impegnativa, pena esclusione dalla graduatoria.

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Daniela Crimi**

*Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3 del D.Lgs. 39/1993*



***LLS.....qui si piantano querce***

**LICEO LINGUISTICO STATALE**

Ninni Cassarà

***«Ninni Cassarà»***

C.F. 97291730824

**SEDE** Via Don Orione 44 Palermo (tel. 091/545307) PAPM100009

**SUCCURSALE** Via G. Fattori, 86 Palermo (tel. 091/6711187) PAPM100009

e-mail: papm100009@istruzione.it ; papm100009@pec.istruzione.it

sito istituzionale:[www.linguisticocassara.edu.it](http://www.linguisticocassara.it)

**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Linguistico Statale “Ninni Cassarà”**

**PALERMO**

**Oggetto: Istanza selezione alunni per corso di cinese o arabo o russo o giornalismo A.S. 2019/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a:** |  |
| **alunno della classe:** |  |
| **della sede di:** |  |
| **indirizzo:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **cellulare:** |  |
| **C H I E D E** | |
| **di partecipare alla selezione per la frequenza del corso di:**   * **Cinese** * **Arabo** * **Russo** * **Giornalismo** | |
| **A tal fine DICHIARA che la media riportata nell’A.S. 2018/2019 è di \_\_\_\_\_\_\_\_/10.**  **Il/La sottoscritto/a è a conoscenza del fatto che i corsi si terranno in orario pomeridiano, secondo calendario da definire.** | |
| **Firma del padre** |  |
| **Firma della madre** |  |
| **Luogo e data** |  |
| **Firma dell’alunno/a** |  |