



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Porto Romano"
Sede Centrale: Via G. Bignami, 26 – Tel. e fax 06/65210799 – C.F. 97710580586
Succursale: Via Coni Zugna, 161 – Tel. 06/65210796 - C. M: RMIC8DM00N
00054 Fiumicino (RM) - e-mail: rmic8dm00n@istruzione.it

Genitori alunni Scuola Secondaria
Classi terze - quarte e quinte Scuola Primaria

Circolare n. 206 del 4 novembre 2025

Oggetto: Iscrizione e inizio corsi Cambridge

I genitori degli studenti interessati a partecipare ai corsi Cambridge dovranno

- confermare o meno la propria partecipazione via whatsapp alla responsabile del centro linguistico BT Prof.ssa Laura Di Niro cell. 334/1649614 specificando il nome e cognome dello studente entro venerdì **7 novembre**
- attendere conferma dell'avvenuta conferma del proprio livello
- compilare il modulo di iscrizione (in calce alla presente circolare) e effettuare il pagamento entro venerdì **14 novembre**

Si allega il modulo di iscrizione da compilare e consegnare al proprio docente di Inglese, alla referente del progetto Prof.ssa E. Silvis o presso il Centro Linguistico BT. Sul modulo sono, anche, riportati gli estremi per il bonifico bancario da effettuare.

I corsi Cambridge inizieranno martedì **18 novembre** presso il Centro Linguistico BT via Coni Zugna 48.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Lorella Iannarelli
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 D.Lgs n. 39/1993



Scuola di Lingue – Agenzia di Traduzioni e Interpretariato
t 06.31072700 3341649614/3358179316 ✉ info@btcentrolinguistico.it

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI LINGUA: _____ **INIZIO:** _____

DATI DEL GENITORE

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio, CAP.: _____

C.F.: _____

Documento Nr.: _____

Tel./e-mail: _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI ESSERE IL PADRE/LA MADRE CHE ESERCITA LA POTESTÀ PARENTALE SUL MINORE:

DATI DEL MINORE

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio, CAP.: _____

C.F.: _____

Documento Nr.: _____

Il costo del corso è pari ad € 220,00 ed include: iscrizione, 30 ore di lezione, libro di testo.

Il pagamento sarà da effettuarsi in contanti, con carta di credito o tramite bonifico bancario su c/c IT48F0832749631000000004083 intestato a **BT Centro Linguistico di Di Niro Laura** con causale "Cognome-Nome, Porto Romano".

CONDIZIONI GENERALI EROGAZIONE CORSI

Iscrizione ai corsi. Le iscrizioni ai corsi si intendono perfezionate alla sottoscrizione del "Modulo di Iscrizione", debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal cliente. L'accettazione dell'iscrizione ai corsi è subordinata all'avvenuto pagamento della quota del corso prescelto da effettuarsi prima del suo inizio o secondo accordi prestabiliti. Lo studente che non rispetterà gli obblighi sopra menzionati non verrà ammesso al corso o al suo proseguimento e non potrà beneficiare di alcun tipo di servizio erogato da BT Centro Linguistico.

Rinuncia, disdetta. L'iscrizione al corso può essere annullata o rinviata senza oneri se comunicata almeno sette giorni prima della data del suo inizio. Qualora il partecipante interrompa la frequenza al corso, per motivi non attribuibili a BT Centro Linguistico, verrà trattenuto l'intero importo della quota versata al momento dell'iscrizione e lo studente si impegnerà a provvedere al saldo della somma dovuta.

Rinvio o cancellazione dei corsi. BT Centro Linguistico potrà, entro sette giorni dalla data di inizio, rinviare o cancellare i corsi, dandone comunicazione scritta o telefonica al cliente. I corrispettivi eventualmente già percepiti verranno restituiti integralmente o trasferiti quale pagamento anticipato nel caso di nuove iscrizioni ad altri corsi. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento a favore del cliente da parte di BT Centro Linguistico.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

☒ **Accetto**

☐ **Non accetto**

BT Centro Linguistico

Firma avente valore legale