



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Dionigio Romeo CHIODI"
Via Appiano, 15 – 00136 Roma – Tel.: 06/39736694
e-mail: rmic8bq008@istruzione.it
pec: rmic8bq008@pec.istruzione.it
sito web: <https://www.icchiodi.edu.it/>
c.f.: 97198660587 – c.u.: UFXZ9R

Circ n° 49

Roma, 01 10.2026

Alle Famiglie degli Alunni della Scuola Secondaria di I° Grado
e p.c., Al DSGA
al Sito Web
al Registro Elettronico

OGGETTO: Attivazione Scuola Cambridge

Si Informano le Famiglie che dal mese di ottobre inizia ufficialmente il progetto Cambridge con le classi **IIA, IID, IIIA e IIID** coinvolte nel progetto, esse avranno la possibilità di studiare in classe, in orario curricolare, e preparare le certificazioni A2, B1 e B2 dando l'Esame direttamente nella Nostra Scuola che attraverso questo Progetto diventa a tutti gli effetti Examination Centre.

Per accedere al progetto le Famiglie delle Classi coinvolte dovranno dare la disponibilità a partecipare all'unanimità. Non sono previsti ulteriori costi per le famiglie se non quelli relativi all'acquisto di un libro di testo per la preparazione alla certificazione e l'iscrizione all'esame, qualora si intenda sostenerlo.

Questo ampliamento dell'Offerta Formativa rappresenta una grande opportunità per il Nostro Istituto che permetterà ai nostri Alunni di frequentare anche delle Scuole internazionali in futuro o scuole con sezioni Cambridge. A breve saranno attivati corsi pomeridiani per gli Alunni di tutte le classi prime e delle sezioni di Spagnolo e Francese per poter conseguire le medesime certificazioni.

Di seguito si riporta Autorizzazione da compilare dalle Famiglie degli Alunni delle classi **IIA, IID, IIIA e IIID**

Autorizzazione Cambridge

Io sottoscritto _____ genitore dell'Alunno/a _____ che
frequenta la classe _____ sezione ____ della scuola I.C. Chiodi a frequentare il corso Cambridge volto alla
preparazione del livello A2/B1/B2 con relativo esame di certificazione finale

Roma, _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Loredana MICCO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art 3, comma 2 del Dlgs 39/1993