ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0001730 del 05/03/2026
IV (Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI

Via A.Canova, 2 ☏ Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574

e-mail tvic862003@istruzione.it –TVIC862003@pec.istruzione.it - sito web www.comprensivosanzenone.edu.it CM.TVIC862003 – CF.92026890266

INDIRIZZO MUSICALE nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e Fonte

Circ n 373

Ai Genitori degli ALUNNI di classe TERZA
che frequentano il CORSO di
preparazione all'esame di
certificazione linguistica KET

OGGETTO: Iscrizione esame KET FOR SCHOOLS – date e costo.

Con la presente, si informano i Genitori che la data prevista per l'esame di certificazione linguistica KET sarà il **29 maggio,** presso il **New Cambridge Institute** di Romano d'Ezzelino. In tale data gli alunni sosterranno la prova scritta e di ascolto, mentre l'orale si svolgerà presumibilmente nel periodo compreso tra il 23 maggio ed il 01 giugno (è possibile che la prova orale si svolga lo stesso giorno della prova scritta e di ascolto).

L'orario dell'esame scritto, la data ed orario della prova orale per ciascun candidato saranno comunicati in seguito.

Il nostro Istituto si occuperà dell'iscrizione formale degli allievi all'esame, mentre il trasporto a Romano sarà esclusivamente a carico delle famiglie dei candidati, con esonero della scuola da qualsiasi responsabilità.

Si precisa che la quota richiesta per sostenere l'esame (che andrà esclusivamente all'Ente Certificatore) è di **€ 110,50 (€ 109,00 costo dell'esame + 1,50 per le spese postali del diploma in originale).** Si chiede pertanto a coloro che fossero interessati, di procedere al versamento **tramite Pago PA entro e non oltre giovedì 19/03/2026 e di voler dare, entro la medesima data, conferma di avvenuto pagamento via mail all'indirizzo protocollo@comprensivosanzenone.edu.it**

La ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata alla Scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Paola Zanon

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/

✂----------

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____

_____ della classe III sez. …. - Scuola secondaria di I grado di

_____ dichiara di aver preso visione della circolare n. _____ .

(luogo) (data) Firma del Genitore