



# Istituto di Istruzione Superiore EUGANEO

Via Borgofuro n. 6 - 35042 - Este (PD)  
Tel. 0429.2116 - <https://euganeo.edu.it/>  
PDIS026002 - CF 91023830283  
[pdis026002@istruzione.it](mailto:pdis026002@istruzione.it) - [pdis026002@pec.istruzione.it](mailto:pdis026002@pec.istruzione.it)



*Ai docenti  
Alle Studentesse e agli studenti iscritti  
ai corsi di certificazione linguistica B1, B2  
alle rispettive Famiglie  
Alla Segreteria Didattica  
Ai Collaboratori scolastici  
Ai Tecnici  
Al DSGA – Al RSPP  
Al registro elettronico - Agli Atti*

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE - "EUGANEO"-ESTE  
Prot. 0012376 del 07/12/2023  
I-1 (Uscita)

Este, 07 DICEMBRE 2023

**CD n. 184**

*Numero Protocollo di Riferimento: vedere Timbratura*

- PUBBLICAZIONE NEL REGISTRO ELETTRONICO  
 CONDIVISIONE A MEZZO MAIL ISTITUZIONALE

## OGGETTO: CORSI DI LINGUA INGLESE CON INSEGNANTE MADRELINGUA PER LE CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE B1 E B2 – INIZIO CORSI

Gentili in indirizzo,

Si informa che **LUNEDÌ 11 DICEMBRE 2023** inizieranno i corsi per le Certificazioni Linguistiche B1 e B2 secondo il calendario e i gruppi qui di seguito riportati.

Orario	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI
14:00 – 16:00	<b>B1 - Gruppo 1</b>	<b>B1 – Gruppo 2</b>	<b>B1 – Gruppo 3</b>	<b>B1 – Gruppo 4</b>
14:00 – 16:00		<b>B2 – Gruppo 5</b>		<b>B2 – Gruppo 6</b>

GRUPPO 1 – B1			
LUNEDI' 14:00-16:00			
Date: 11-18/12/2023 – 08-15-22-29/01/2024 – 05/02/2024			
	COGNOME	NOME	CLASSE
1	Alfonso	Francesco	3AI
2	Baiunco	Leonardo	3AB
3	Berni	Leonardo	3AS
4	Bertoncin	Giada	3AB
5	Bigoni	Andrea	3AL
6	Bissoli	Michele	3AM
7	Bressanin	Marco	3AE
8	Cappellotto	Riccardo	3AB
9	Dalla Bona	Mattia	3AB
10	Folcato	Angela	3AS
11	Giroto	Erik	3AB
12	Gobbo	Giuseppe	3AB



# Istituto di Istruzione Superiore EUGANEO

Via Borgofuro n. 6 - 35042 - Este (PD)  
Tel. 0429.2116 - <https://euganeo.edu.it/>  
PDIS026002 - CF 91023830283  
[pdis026002@istruzione.it](mailto:pdis026002@istruzione.it) - [pdis026002@pec.istruzione.it](mailto:pdis026002@pec.istruzione.it)



13	Gobbo	Tommaso	3AI
14	Halili	Xhesjana	3AB
15	Marchiori	Achille	3AB

## GRUPPO 2 – B1

MARTEDI' 14:00-16:00

Date: 12-19/12/2023 - 09-16-23-30/01/2024 - 06/02/2024.

	COGNOME	NOME	CLASSE
1	Marra	Nicolas	3AB
2	Moro	Leonardo	3AB
3	Panarello	Nicolò	3AB
4	Pomaro	Emma	3AS
5	Sigolo	Giorgio	3AE
6	Splendore	Giulia	3AB
7	Tamiazzo	Linda	3AS
8	Turetta	Camilla	3AB
9	Veapi	Enis	3AE
10	Zanchetta	Riccardo	3AB
11	Abbatangelo	Emanuele	4AI
12	Ambrosi	Alex	4AI
13	Balduin	Giovanni	4AI
14	Baù	Cristian	4AI

## GRUPPO 3 – B1

MERCOLEDI' 14:00-16:00

Date: 13-20/12/2023 - 10-17-24-31/01/2024 - 07/02/2024.

	COGNOME	NOME	CLASSE
1	Baù	Gaia	4AB
2	Beggin	Irene	4AB
3	Bellucco	Andrea	4AB
4	Boicu	Alexandra	4AB
5	Bongiovanni	Angela	4 ???
6	Brasolin	Luca	4AS
7	Capetta	Luca	4BI
8	Cavallaro	Emma	4AB
9	Chimento	Angelica	4AI
10	Clerici	Giovanni	4AI
11	Cogo	Aurora	4AS
12	Cucco	Linda	4AS
13	Fantin	Irene	4AB
14	Fantin	Tommaso	4AI
15	Neodo	Sofia	5AB



# Istituto di Istruzione Superiore EUGANEO

Via Borgofuro n. 6 - 35042 - Este (PD)  
Tel. 0429.2116 - <https://euganeo.edu.it/>  
PDIS026002 - CF 91023830283  
[pdis026002@istruzione.it](mailto:pdis026002@istruzione.it) - [pdis026002@pec.istruzione.it](mailto:pdis026002@pec.istruzione.it)



## GRUPPO 4 – B1

GIOVEDI' 14:00-16:00

Date: 14-21/12/2023 - 11-18-25/01/2024 – 01-08/02/2024.

	COGNOME	NOME	CLASSE
1	Finaca	Francesca	4ASF
2	Follesa	Vittoria	4ASF
3	Gattolin	Andrea	4AB
4	Grifalconi	Samuele	4AB
5	Leonardi	Eddy	4BI
6	Limena	Francesca	4AS
7	Marin	Umberto	4BI
8	Mattiolo	Luca	4BI
9	Meneghetti	Giacomo	4BI
10	Scarabello	Riccardo	4BI
11	Shqezi	Besim	4AI
12	Spina	Nicola	4AB
13	Stella	Riccardo	4AE
14	Strabello	Gianmarco	4AI
15	Tiziani	Alberto	4BI
16	Velori	Filippo	4BI

## GRUPPO 5 - B2

MARTEDI' 14:00-16:00

Date: 12-19/12/2023 - 09-16-23-30/01/2024 - 06-20-27/02/2024

	COGNOME	NOME	CLASSE
1	Ambrosi	Enrico	5AI
2	Baccaglini	Rebecca	4AI
3	Baldon	Carlo	5AI
4	Benato	Matteo	5CI
5	Bertazzo	Daniel	4AB
6	Bortolami	Sebastiano	5AS
7	Buttarello	Filippo	4BI
8	Dionati	Matteo	3AM
9	Lovato	Riccardo	5AI
10	Miotello	Dario	5AI
11	Mori	Elena	4AI
12	Viale	Samuele	5AI

## GRUPPO 6 - B2

GIOVEDI' 14:00-16:00

Date: 14-21/12/2023 - 11-18-25/01/2024 - 08-15-27/02/2024

	COGNOME	NOME	CLASSE
1	Bernardi	Thomas	4AB
2	Bertola	Gioele	5AI



3	Bongiorno	Milo	5AS
4	Boron	Francesco	4BI
5	Brun	Giovanni	5AS
6	Felici	Niccolò	5AM
7	Galiazzo	Ambrogio	4BI
8	Lollo	Aurora	4AE
9	Mocanu	Andreea Daniela	5AB
10	Montecchio	Michela	4AB
11	Ongaro	Alessandro	5BI
12	Pase	Giovanni	5AI
13	Soster	Paolo	4CI

Il primo giorno di corso gli studenti dovranno avere con sé copia della ricevuta di pagamento; **chi non avesse provveduto al pagamento e fosse sprovvisto di ricevuta non potrà partecipare alla lezione.**

Per quanto riguarda il libro di testo, a breve verrà **emesso avviso PagoPA** (obbligatorio per legge) e si potrà procedere con il pagamento. Il testo verrà consegnato direttamente a scuola durante il corso. Gli studenti dovranno presentarsi **5 minuti prima dell'orario di inizio del corso**. Si **raccomanda massima attenzione nel controllare il corso al quale si è iscritti.**

Non è prevista la sosta a scuola. In accordo con il gestore del bar del plesso centrale potrà essere offerta la possibilità di **consumare il pasto acquistato all'interno del bar stesso** (dalle ore **13:30 alle ore 13:55**).

Si informano le famiglie che, durante le ore di corso, gli studenti saranno sorvegliati dal docente madrelingua e da un docente di supporto interno alla scuola.

**Con l'iscrizione definitiva gli studenti si sono impegnati a:**

- frequentare almeno il 70% delle lezioni del corso pomeridiano di preparazione per sostenere le prove e ottenere il credito scolastico;
- eseguire con regolarità le attività assegnate.

**NOTA BENE: per ovvi motivi, non può essere richiesto il rimborso della quota versata in caso di ritiro dal corso, qualsiasi sia il motivo per cui possa avvenire il ritiro.**

**Il Referente per le Certificazioni Linguistiche**

*F.to Prof. ssa Fabrizia Mazzacan – Coord. Dip. Lingue*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*F.to Prof. Roberto Zanrè*

**SEGUONO ALLEGATI:**

- PER LE FAMIGLIE: Autorizzazione della famiglia
- PER I DOCENTI: Registro firma e attività; Relazione finale.



**PARTECIPAZIONE AL CORSO di LINGUA INGLESE livelli B1 e B2**  
**Organizzati dalla prof.ssa Fabrizia Mazzacan**  
**PRESSO la SEDE CENTRALE, via Borgofuro, n. 6**  
**CD n. 184 del 07.12.2023**

I sottoscritti

(Cognome-Nome).....  
(Cognome-Nome).....

GENITORI/ SOGGETTI ESERCENTI la Responsabilità genitoriale  
dello studente ..... frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ dell' IIS  
EUGANEO di Este (PD)

**AUTORIZZANO**

Il proprio figlio/a a partecipare al Corso di Lingua Inglese B1/B2 organizzato dalla prof.ssa Mazzacan Fabrizia, nel periodo compreso tra metà Dicembre 2023 e fine Febbraio 2024 presso il Plesso Centrale dell'Istituto in via Borgofuro, 6, secondo **l'orario** e **le indicazioni contenute nella CD n. 158 del 01.12.2023**;

**DICHIARANO DI SAPERE CHE**

- le attività che si svolgeranno sono quelle comunicate con la **CD n. 184 del 07.12.2023**;
- il docente responsabile di tutte le attività descritte e della sorveglianza degli studenti è la prof.ssa Fabrizia Mazzacan;
- gli studenti seguiranno il proprio corso dalle **ore 14:00 alle ore 16:00**.
- la presenza degli studenti ad ogni incontro sarà attestata mediante la firma degli studenti partecipanti su apposito registro;
- con l'iscrizione, gli studenti si sono impegnati a frequentare almeno il 70% delle lezioni;
- non potrà essere richiesto il rimborso della quota versata in caso di ritiro dal corso;
- al termine delle attività progettuali, **alle ore 16:00, tutti gli studenti partecipanti al corso** faranno rientro autonomo a casa.

Este, 07/12/2023

\_\_\_\_\_  
Firma (1)

\_\_\_\_\_  
Firma (1)

Firma di entrambi i genitori o esercenti la Responsabilità genitoriale



## REGISTRO FIRMA e ARGOMENTI DEGLI INCONTRI

CORSO DI .....

DESTINATARI STUDENTI della/le CLASSE/CLASSI .....

DATA:    /    /202\_\_

ORARIO: dalle ore **14:00** alle ore **16:00**

Docente: prof./prof.ssa \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

N.	Cognome-nome	CLASS E	Ora Ingress o	Ora Uscita	FIRMA
1			:	:	
2			:	:	
3			:	:	
4			:	:	
5			:	:	
6			:	:	
7			:	:	
8			:	:	
9			:	:	
10			:	:	
11			:	:	
12			:	:	
13			:	:	
14			:	:	
15			:	:	
16			:	:	
17			:	:	
18			:	:	
19			:	:	
20			:	:	
21			:	:	
22			:	:	
23			:	:	
24			:	:	

ATTIVITA' SVOLTA (a cura del docente)

---



---



---



---



## RELAZIONE FINALE

Il sottoscritto prof./prof.ssa ....., in qualità di referente del Corso .....  
realizzato in orario pomeridiano, come recupero orario del docente, pubblicato con CD n. .... del  
...../...../202\_

### DICHIARA

che il **CORSO**

- si è svolto regolarmente dal .../.../2023 al .../.../2024
- gli obiettivi didattici sono stati raggiunti  integralmente -  parzialmente;
- la partecipazione degli studenti è stata  adeguata -  non adeguata;
- la frequenza degli studenti è stata  regolare -  irregolare;
- gli argomenti trattati sono riportati nel Registro firma-attività giornaliero, consegnati unitamente alla presente Relazione;
- non è stato completato e si è interrotto in data ..../..../202\_

Si consegna la presente relazione agli Uffici Contabilità e Vice Presidenza

- a mano
- a mezzo mail [segreteria.contabilita@iiseuganeo.cloud](mailto:segreteria.contabilita@iiseuganeo.cloud) – [vice.presidenza@iiseuganeo.cloud](mailto:vice.presidenza@iiseuganeo.cloud)

Este, li ...../...../2024

Prof.ssa .....