

**LICEO "G. CESARE – M. VALGIMIGLI"**  
**Classico - Scienze Umane**

*Presidenza e Segreteria:*

Via Brighenti,38 – 47921 Rimini Tel. 0541-23523 Fax 0541-54592

e-mail: [RNPC01000V@ISTRUZIONE.IT](mailto:RNPC01000V@ISTRUZIONE.IT) PEC: RNPC01000V@PEC.ISTRUZIONE.IT

[www.liceocesarevalgimigli.edu.it](http://www.liceocesarevalgimigli.edu.it)

C.M. RNPC01000V - C.F. 91059030402



Circ. n.309

Rimini 18/02/2025

**Alle classi:**  
**Liceo Classico: 1B, 2A, 2C, 2D**  
**Liceo Scienze Umane: 2E, 3D, 3E**

Loro docenti  
Loro famiglie  
Ai Referente di sede

**Oggetto: iscrizione alla certificazione B1 Preliminary (PET), a.s. 2024-2025**

Si comunica che le prove per il conseguimento della certificazione B1 Preliminary si svolgeranno tra il 26 aprile e il 5 maggio 2025. La quota di iscrizione a tariffa ridotta per le scuole è di 100 euro.

Gli studenti interessati dovranno versare la quota di iscrizione tramite bonifico bancario e iscriversi direttamente all'indirizzo: [WWW.BRITISHSERVICES.NET](http://WWW.BRITISHSERVICES.NET) **entro e non oltre il 20/02/2025.**

La British School addebita una mora alle iscrizioni giunte in ritardo rispetto alla data indicata.

Si ricorda che il costo dell'esame potrà essere dedotto dalla dichiarazione dei redditi come spesa scolastica.

Le modalità di iscrizione si trovano descritte in dettaglio nell'allegato alla presente circolare

Ogni difficoltà incontrata allatto dell'iscrizione potrà essere direttamente risolta con la British School Rimini: dal LUNEDI' al VENERDI' 9.00-12.30/15.30-19.30 TEL. 0541 56269 [esami@britishschools.org](mailto:esami@britishschools.org)

L'autorizzazione allegata in calce dovrà essere inviata alla mail istituzionale della docente referente del progetto, prof. Mariachiara Pioppo, [pioppo.mariachiara@liceocesarevalgimigli.edu.it](mailto:pioppo.mariachiara@liceocesarevalgimigli.edu.it) entro il 20.02.2025.

Il Dirigente Scolastico  
Sandra Villa  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, c.2,D.Lgs.vo39/93)

**Autorizzazione da consegnare al docente coordinatore di classe**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore/

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe

\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_ autorizzo mio/a figlio/a

a partecipare all'attività come descritto sulla Circ. n. 309del 18/02/2025

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_