



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
Direzione Generale

**Area Multilinguismo e Internazionalizzazione**

Via Ripamonti, 85 – 20141 MILANO Tel. 02/574627292 – Fax. 02/574627245  
Mail: [lingue@istruzionee.lombardia.it](mailto:lingue@istruzionee.lombardia.it)

Prot. N. MIURAOODRLO R.U. 7031

Milano, 23 aprile 2009

Ai Dirigenti Scolastici - Direttori di corso  
Del Piano di formazione di lingua inglese

p.c. Ai Formatori di lingua inglese

Alla Referente Provinciale Lingua

Oggetto: Piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicazione e metodologico-didattiche in lingua inglese dei docenti della scuola primaria – Esami di attestazione delle competenze linguistiche – Giugno 2009

Con riferimento al Decreto n. 24 del 28.01.2009, si comunica che nei giorni 25 e 29 giugno p.v. si terrà una sessione di esami per l'attestazione delle competenze linguistiche di livello B1 presso il Centro Linguistico di Ateneo dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano.

Le prove saranno articolate secondo le modalità già utilizzate nelle precedenti sessioni, con l'utilizzo anche del computer.

Poiché questo Ufficio è responsabile delle modalità organizzative e del pagamento di detti esami, le SS.LL. sono pregate di informare i corsisti e i formatori delle date e della sede.

I formatori sono invitati a valutare con i loro corsisti l'adeguatezza della loro preparazione linguistica al fine di poterne segnalare al Direttore del corso l'adesione volontaria scritta (vedi fac-simile all'allegato A).

Il Direttore del corso è pregato di inviare al più presto, sia a questo Ufficio sia al Referente dell'USP di appartenenza, il file con l'elenco dei candidati (cognome, nome, data di nascita e sede di servizio) entro e non oltre il **22 maggio 2009**.

Sarà nostra cura segnalare luogo e orario dell'esame al Direttore del corso.

Ringraziando per la consueta collaborazione, si inviano cordiali saluti.

La Dirigente  
Isp. Tec. Gisella Langé



Allegato A

Al Direttore del Corso  
Piano di formazione di lingua inglese

Oggetto: Esami di attestazione delle competenze linguistiche – a.s. 2008/09

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato della Scuola Primaria,

in servizio presso \_\_\_\_\_

consista del corso di formazione \_\_\_\_\_

CHIEDE

di sostenere l'esame per l'attestazione delle competenze linguistiche di livello B1 che si terrà a giugno 2009.

Dichiara di essere consapevole che i dati relativi agli esiti dell'esame sostenuto saranno utilizzati dall'USR Lombardia e dall'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano a fini statistici e per informare gli Uffici competenti dei risultati del percorso formativo ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Data

Firma