



## I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: [leis04900g@istruzione.it](mailto:leis04900g@istruzione.it) - pec: [leis04900g@pec.istruzione.it](mailto:leis04900g@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.iisslfb.edu.it](http://www.iisslfb.edu.it)



Circolare n^ 100

Galatina, 14/11/2019

**Agli alunni delle classi 5^  
e per loro tramite ai genitori  
Centrale Via Don Tonino Bello**

**Agli alunni delle classi 5^  
e per loro tramite ai genitori  
Succursale Viale Don Bosco**

**Ai Coordinatori delle classi 5^  
Loro. Sedi**

**Al D.S.G.A**

**ALBO WEB ISTITUTO**

**Oggetto: iscrizione "CORSO PER LA PREPARAZIONE AI TEST DI AMMISSIONE ALLE  
FACOLTÀ UNIVERSITARIE E A TEST AFFINI"**

Presso il nostro istituto, sarà avviato, a breve, un corso di **Logica**, utile ai fini del superamento dei test di ammissione alle facoltà universitarie o di test affini.

Il corso è destinato agli alunni frequentanti le **classi quinte** che abbiano intenzione di accedere ai corsi universitari o di far parte delle Forze Armate. La durata del corso sarà di 15 ore, le lezioni saranno tenute dalla Prof.ssa Flora Resta.

PER LA SEDE CENTRALE Gli alunni interessati dovranno presentare la domanda di iscrizione in segreteria alunni (Sig.ra T. Attanasi) entro 22 novembre c.a. .

PER LA SUCCURSALE VIALE DON BOSCO Gli alunni interessati dovranno presentare la domanda di iscrizione ai coordinatori della classe entro 22 novembre c.a. .



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Andrea Valerini

Da restituire

---

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S.S. " LAPORTA/FALCONE BORSELLINO"  
- GALATINA -

Oggetto: iscrizione "CORSO PER LA PREPARAZIONE AI TEST DI AMMISSIONE ALLE FACOLTÀ  
UNIVERSITARIE E A TEST AFFINI"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sede centrale/  
succursale Viale Don Bosco per l'anno scolastico 2019/20

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ sia iscritto/a al "CORSO PER  
LA PREPARAZIONE AI TEST DI AMMISSIONE ALLE FACOLTÀ UNIVERSITARIE E A TEST  
AFFINI".

Galatina, \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_