

**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  
EMail: [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 16/11/2022

Agli Alunni delle Classi 4° e 5°  
e, per loro tramite, alle famiglie  
dell'istituto

Al D.S.G.A.

Al Sito dell'Istituto

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

A breve prenderà il via il "Corso per la preparazione ai test di ammissione alle facoltà universitarie e a test affini", durante il quale saranno approfonditi i contenuti relativi ai quesiti di **Logica**.

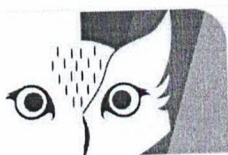
Il corso sarà tenuto dalla Prof.ssa Resta Flora ed è destinato ad alunni frequentanti le **classi quinte e le classi quarte dell'istituto**.

La durata del corso è di 20 ore e le lezioni si terranno in orario pomeridiano, presso questo Istituto, secondo calendario da stabilire.

Gli alunni interessati dovranno inviare il modulo di iscrizione, in allegato, per e-mail all'indirizzo [leis04900g@istruzione.it](mailto:leis04900g@istruzione.it) (Oggetto: corso di Logica), entro mercoledì 23 novembre 2022.



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Andrea VALERINI



**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  
EMail: [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)

**Modulo di richiesta partecipazione al  
"CORSO PER LA PREPARAZIONE AI TEST DI AMMISSIONE ALLE FACOLTÀ  
UNIVERSITARIE E A TEST AFFINI"**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME:.....

NOME: .....

Data di nascita: .....

E-mail (*istituzionale*):.....

Tel.: .....

Classe: .....

Altri corsi dell'istituto, cui partecipa: .....

CHIEDE

di frequentare il "CORSO PER LA PREPARAZIONE AI TEST DI AMMISSIONE ALLE FACOLTÀ  
UNIVERSITARIE E A TEST AFFINI".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del genitore (*se richiedente minorenni*) \_\_\_\_\_