



Ministero dell'Istruzione e del Merito

LICEO SCIENTIFICO STATALE "**BRUNO TOUSCHEK**"

00046 GROTTAFERRATA (Roma) - Viale Kennedy, snc

Tel. 06 121127785/6 e-mail: rmeps31000p@istruzione.it - rmeps31000p@pec.istruzione.it

Cod. meccanografico: RMPS31000P - Cod. Fisc. 84001300585 - Codice Univoco Ufficio: UF803N

sito web www.liceotouschek.edu.it

Circolare N. 237

Grottaferrata, 02 Maggio 2024

Agli Studenti Classi Seconde, Future Terze DIPIC

Ai Genitori – LL.SS.

Ai Docenti

Al D.S.G.A.

Al Personale A.T.A.

Al Sito Web d'Istituto

OGGETTO: Iscrizione Esami IGCSE PHYSICS e GEOGRAPHY

Si comunica alle studentesse e agli studenti delle future classi Terze DIPIC, sez. A e B e alle loro famiglie, che, in seguito alla pubblicazione del calendario internazionale degli esami CAMBRIDGE IGCSE, le prove di **PHYSICS** (0625) e **GEOGRAPHY** (0460) saranno effettuate durante la sessione autunnale 2024 (November Series), nelle seguenti date:

Physics in orario pomeridiano:

09/10/2024 Component 41

22/10/2024 Component 61

07/11/2024 Component 21

Geography in orario antimeridiano:

16/10/2024 Component 22

23/10/2024 Component 12

29/10/2024 Component 42

Si ricorda che i genitori dovranno compilare i seguenti moduli, allegati alla presente, e consegnarli alla reception, all'attenzione della Prof.ssa Longobardo, entro **VENERDI 17 MAGGIO 2024**, pena esclusione dalla sessione d'esame:

- 1. modulo di iscrizione IGCSE Physics,**
- 2. modulo di iscrizione IGCSE Geography**
- 3. il documento "Using Your Personal Information"**

In seguito al controllo della documentazione, la Segreteria Amministrativa invierà un avviso di pagamento tramite il sistema Pago in Rete.

L'importo dovuto è pari a € 102,00 per ciascun esame, per un totale di € 204,00.

Per chiarimenti è possibile rivolgersi alla docente referente, a scuola o scrivendo a: alessia.longobardo@liceotouschek.edu.it.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Paolo D'Anna

MODULO ADESIONE ESAME CAMBRIDGE IGCSE

GEOGRAPHY (0460)

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE/TUTORE LEGALE DELLO/A STUDENTE/SSA:

COGNOME _____ NOME _____ CLASSE _____

Autorizzo lo/a studente/ssa sopra indicato/a a sostenere l'**esame Cambridge IGCSE GEOGRAPHY (0460)** presso il Liceo Scientifico "Bruno Tuschek" - Centro Esami Cambridge IT717 - nei **giorni 06/10/24, 23/10/24, 29/10/24**.

Dichiaro di avere preso visione e compilato il documento "*Using Your Personal Information*" con il quale si esprime il consenso al trattamento dei dati personali dei candidati per le finalità indicate.

Il presente modulo e la liberatoria "*Using Your Personal Information*" devono essere consegnati alla prof.ssa Alessia Longobardo entro il termine inderogabile del **17 MAGGIO 2024**.

Sono a conoscenza che la mancata consegna della documentazione determina l'esclusione dall'iscrizione agli esami.

Grottaferrata, _____

Firma

Using Your Personal Information

About You

Current full name
(including title)

Name at time of exam (if different) **Date of birth**
(DD/MM/YY)

Current address
(including post code)
Post code

Daytime telephone number **Email address**

Your Declaration

I understand that:

1. If I take a Cambridge International Examinations assessment, you will pass information about me to Cambridge International Examinations, who will use the information I have provided to process exam entries and results, or for other examination-related activities such as standards setting, maintaining the integrity of assessments or to identify plagiarism, and for record keeping purposes.
2. The information you share about me may include sensitive personal information, for example information relating to a medical condition.
3. Cambridge International Examinations may disclose my personal data or sensitive personal data to other departments within the University of Cambridge or to trusted third parties including but not limited to universities and the Universities and Colleges Admissions Service (UCAS). Cambridge may use and share anonymised data (that is, data that does not identify me) and pseudonymised data (that is, data that is anonymous to the people who receive it) with trusted third parties for research purposes.
4. In sharing my information, Cambridge International Examinations may transfer information about me outside of the European Economic Area (EEA), for example for processing exam entries and results, and to provide customer services support.

I declare that I have read and understood the information on this form, and I give explicit consent to the use of information about me as outlined above.

Signature of Applicant: (or Guardian if candidate is under the age of 18):

Date (DD/MM/YY):

If you complete this form electronically please tick the check box as an alternative to signing the form.

For more information about how Cambridge International Examinations may use information about you, please contact University of Cambridge Local Examination Syndicate, 1 Hills Road, Cambridge, CB1 2EU, United Kingdom, tel: 0+44 1223 553311, email: info@cambridgeassessment.org.uk.

MODULO ADESIONE ESAME CAMBRIDGE IGCSE

PHYSICS (0625)

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE/TUTORE LEGALE DELLO/A STUDENTE/SSA:

COGNOME _____ NOME _____ CLASSE _____

Autorizzo lo/a studente/ssa sopra indicato/a a sostenere l'**esame Cambridge IGSCE PHYSICS 0625** presso il Liceo Scientifico "Bruno Touschek" - Centro Esami Cambridge IT717 - nei **giorni 09/10/24, 22/10/24, 07/11/24**.

Dichiaro di avere preso visione e compilato il documento "*Using Your Personal Information*" con il quale si esprime il consenso al trattamento dei dati personali dei candidati per le finalità indicate.

Il presente modulo e la liberatoria "*Using Your Personal Information*" devono essere consegnati alla prof.ssa Alessia Longobardo entro il termine inderogabile del **17 MAGGIO 2024**.

Sono a conoscenza che la mancata consegna della documentazione determina l'esclusione dall'iscrizione agli esami.

Grottaferrata, _____

Firma
