



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI
Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo
Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003
Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA
Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793
sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it
DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0014577 del 19/11/2024
IV-1 (Uscita)

Agli ALUNNI delle classi IV SEZ.D e V SEZ.D
del Liceo Classico Europeo
AI DOCENTI
ALLE FAMIGLIE
AL DSGA
ALBO
ATTI
SEDE

OGGETTO: SONDAGGIO ISCRIZIONE PER LA CERTIFICAZIONE IN LINGUA FRANCESE ESAME DELF B2

Si porta a conoscenza dei SS.GG. che nel corrente a.s.2024/2025 è prevista la partecipazione all'esame di certificazione in lingua francese (DELF) livello B2 per le classi IV SEZ.D e V SEZ.D del liceo classico europeo, nella sessione di febbraio 2025, come da tabella:

APPELLO	LIVELLO	DATA DELLA PROVA	SCADENZA PER L'ISCRIZIONE
Febbraio 2025	B2	Martedì 4 febbraio 2025 Ore 15:00/17:30	13 dicembre 2024

La prova scritta dell'esame avrà luogo martedì 4 febbraio 2025 presso il liceo Alfano I in via dei Mille, 136 Salerno. Gli alunni raggiungeranno autonomamente la sede e sarà garantita la presenza di almeno un insegnante di francese del liceo Perito-Levi per l'accoglienza nell'istituto Alfano I.

La prova orale avverrà in una data comunicata successivamente e compresa tra il 1° e il 28 febbraio 2025. La quota di iscrizione è:

Livello B2 € 121

- **l'adesione all'esame comporta l'obbligo al pagamento della quota di partecipazione anche nel caso in cui l'alunno non possa presentarsi in sede d'esame.**

Si invitano i genitori a compilare il modulo in calce come manifestazione del proprio interesse a far iscrivere il proprio figlio per la partecipazione all'esame DELF e restituirlo debitamente firmato agli insegnanti di francese Maurizio De Rosa, Paola Coia e Magali Ceinturet.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 c.2 del D.L.n.39/1993

I SOTTOSCRITTI _____

genitori dell'alunno _____ classe _____ sez _____

dichiarano di (barrare la voce di interesse)

ESSERE INTERESSATI A ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO ALL' ESAME DELF:

☐ **Livello B1**

☐ **Livello B2**

Firma

DATA

Padre _____

Madre _____

Unico affidatario _____

Tutore _____