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. 0004459 del 25/03/2025
IV (Uscita)

Agli ALUNNI della classe 2D
del Liceo Classico Europeo
AI DOCENTI
ALLE FAMIGLIE
AL DSGA
ALBO
ATTI
SEDE

OGGETTO: ISCRIZIONE PER LA CERTIFICAZIONE IN LINGUA FRANCESE ESAME DELF B1

Si comunica che nel corrente a.s. 2024/2025 è prevista la partecipazione all'esame di certificazione in lingua francese (DELF) livello B1 per la classe 2D del liceo classico europeo, nella sessione di giugno 2025, come da tabella:

APPELLO	LIVELLO	DATA DELLA PROVA SCRITTA	DATA DELLA PROVA ORALE	SCADENZA PER L'ISCRIZIONE
giugno 2025	B1	Giovedì 5 giugno 2025 Ore 15:00/16:55	Dal 3 al 30 giugno 2025	11 aprile 2025

La prova scritta dell'esame avrà luogo giovedì 5 giugno 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 3 e il 30 giugno 2025.

- **La quota di iscrizione e l'adesione all' esame, comporta l'obbligo al pagamento della quota di partecipazione di € 98 che dovrà essere versata dalle famiglie attraverso il registro elettronico tramite la funzione PagoPa, entro e non oltre il 31/3/2025;**
- **non è previsto il rimborso.**

Si invitano i genitori a compilare il modulo in allegato 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 e Paola Coia.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura M. Cestaro
Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 c.2 del D.L.n.39/1

Al Dirigente Scolastico
Dell'IIS Perito-Levi di Eboli (SA)
Prof.ssa Laura M. Cestaro

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_____