



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. 0015085 del 24/11/2025
 IV (Uscita)

**Agli Alunni della classe 4D del
 Liceo Classico Europeo
 Ai Proff. De Rosa M. – Coia P.
 Alle Famiglie
 AL DSGA
 Albo – Atti - Sede**

OGGETTO: Iscrizione per la Certificazione in Lingua Francese Esame Delf B2

Si comunica che nel corrente a.s. 2025/2026 è prevista la partecipazione all'esame di certificazione in lingua francese (DELF) livello B2 per la classe 4D del liceo classico europeo, nella sessione di febbraio 2026, come da tabella:

APPELLO	LIVELLO	DATA DELLA PROVA	SCADENZA PER L'ISCRIZIONE
Febbraio 2026	B2	Venerdì 6 febbraio 2026 Ore 15:00 – 17:30	5 dicembre 2025

La prova scritta di entrambi i livelli di certificazione avrà luogo presso le aule del 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 2 e il 28 febbraio 2026.
 La quota di iscrizione è:

- **DELF Scolaire livello B2 € 130**

- **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 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, entro il 26/11/2025.

**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 B2**

Data _____

Firma

Padre _____

Madre _____

Unico affidatario _____

Tutore _____

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori o tutori.