



Ministero dell'Istruzione, Università e della Ricerca  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"David Maria Turollo"**



[www.istitutoturoldo.it](http://www.istitutoturoldo.it) - [bgis013003@istruzione.it](mailto:bgis013003@istruzione.it)

Via Ronco n° 11 – 24019 – ZOGNO (BG) Tel. 0345/92210 – Fax 0345/92523 – CF 94001810160

Circ. n. 121/gi

Zogno, 20.11.2018

Ai genitori degli alunni interessati  
Classi quarte e quinte Liceo Linguistico e AFM

Oggetto: CERTIFICAZIONE ESTERNA DELF B2

Si informano i Sigg. Genitori che anche quest'anno, verrà attivato un corso di preparazione per il conseguimento delle certificazioni in lingua francese, livello B2, (articolato in 5 incontri di due ore l'uno) per gli studenti interessati.

Le attività di preparazione saranno condotte, per la parte relativa all'ascolto e all'interazione, dal professore di conversazione francese, sig. Nicolas Barabani, quelle relative alla produzione scritta, dalle prof.sse Giancarla Spurio e Carla Giudice.

Le date degli incontri e l'aula predisposta, verranno comunicati successivamente.

Calendario delle prove

Sessione di <b>Febbraio</b>	<b>Classi quinte</b>	Iscrizioni dal 14/11 al 14/12	Data esame scritto: <b>12 febbraio</b> Prova orale dal 01/02/19 al 28/02/2019	Costo <b>115 €</b>
Sessione di <b>Maggio</b>	<b>Classi quarte</b>	Iscrizioni dal 04/02/ al 07/03	Data esame scritto: <b>7 maggio</b> Prova orale dal 02/05 al 31/05/2019	Costo <b>115 €</b>

L'esame verrà sostenuto presso un istituto scolastico di Bergamo (Licei dell'Opera Sant' Alessandro o Liceo Linguistico G. Falcone).

Chi fosse interessato a sostenere l'esame e/o a frequentare il corso preparatorio si chiede un contributo di € 10.00 per compensare parzialmente i relativi costi.

La somma per l'iscrizione all'esame DELF B2, pari **115 € dovrà essere versata** tramite bonifico bancario (IBAN IT 16 Q 03111 53790 000000005021) con **causale NOME COGNOME CLASSE -DELF B2** entro e non oltre **venerdì 30 novembre 2018**.

Inoltre chi frequenterà il corso preparatorio dovrà aggiungere anche il contributo di 10 € oltre alla somma dovuta dell'iscrizione dell'Esame DELF.

Per ulteriori informazioni, si prega di rivolgersi alla referente, prof.ssa Giancarla Spurio.

**La referente**

**prof.ssa Spurio Giancarla**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Claudio Ghilardi**

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo  
stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L. n° 39/93

**RICONSEGNARE IL TAGLIANDO ENTRO E NON OLTRE IL 30.11.2018**

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico

(circ. 121/gi del 20/11/2018), di avere versato tramite bonifico bancario la quota di € 115,00 ed eventualmente € 10,00 per il/la proprio/a figlio/a che frequenterà il corso.

Data \_\_\_\_\_ Firma Genitore \_\_\_\_\_

Ricevuta in Segreteria in data ..... Timbro e firma segreteria.....

