



*Ministero dell'Istruzione*

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"David Maria Turoldo"**



www.istitutoturoldo.edu.it - bgis013003@istruzione.it  
Via Ronco n° 11 – 24019 – ZOGNO (BG) Tel. 0345/92210 – Fax 0345/92523 – CF 94001810160

Circ. 199/gi

Zogno, 1 marzo 2021

**Agli alunni e ai genitori degli  
alunni interessati delle classi  
quarte e  
quinte del Liceo linguistico e AFM  
Ai docenti interessati**

**Oggetto: Certificazione Esterna DELF B2**

Si informano i Sigg. Genitori che la scuola organizzerà tramite ente esterno certificatore (Institut Français de Milan) l'esame per il conseguimento della certificazione in oggetto così articolato:

- prova scritta: 5 maggio 2021
- prova orale: dal 3-05-2021 al 31-05-2021 (data da definirsi a cura dell'ente certificatore e non modificabile);
- data ultima di iscrizione **11-03-2021**
- luogo: istituto a Bergamo fissato dall'ente.

Al fine di favorire l'esito positivo dell'esame, l'istituto organizzerà, al raggiungimento di almeno dieci iscrizioni all'esame, un corso di preparazione e simulazione articolato in tre incontri di due ore l'uno per gli studenti interessati, ad esclusione degli studenti del Liceo Linguistico (in virtù del quadro orario caratterizzante l'indirizzo). Le date del corso saranno rese note con circolare successiva.

Tutti i candidati dovranno restituire il tagliando di iscrizione sotto riportato e l'informativa privacy compilata e firmata, allegata alla presente entro e non oltre

La somma per l'iscrizione all'esame Delf B2 pari a 105 €, dovrà essere versata tramite il sistema PAGO IN RETE dal **12.04.2021** al **16.04.2021**. Per le modalità di pagamento sistema PAGO IN RETE si invita a consultare la circolare n. 27/ac del 28 settembre 2020.

**IL DOCENTE REFERENTE**  
**Prof.ssa Giancarla Spurio**

**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 11.03.2021**

-----  
-  
Il sottoscritto Sig.

genitore dell'alunno/a

Classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico (circ. 198 del 01.03.2021 ),  
=> Dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a dispone di certificazione BES / DSA depositata presso questo Istituto, e chiede quindi  
che lo/a stesso/a possa usufruire di misure compensative e/o dispensative, in ottemperanza con quanto stabilito dall'ente  
esaminatore e in linea con le disposizioni dell'Università di Cambridge. Sì  No

Data

Firma Genitore

-----  
-