



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



www.istitutoturoldo.it - bgis013003@istruzione.it

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

Circ. n. 205/gi

Zogno, 14.02.2019

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

Oggetto: CERTIFICAZIONE ESTERNA DELF B2 -SESSIONE MAGGIO

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 4 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.

Sessione di Maggio	Classi quarte/quinte	Iscrizioni dal 04/02/ al 07/03	Data esame scritto: 7 maggio Prova orale dal 02/05 al 31/05/2019	Costo 115 €
---------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	--	--------------------

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

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 01 marzo 2019**.

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 01.03.2019

Il sottoscritto Sig. _____ genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico

(circ. 205/gi del 14/02/2019), 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.....