



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione, Università e della Ricerca



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“David Maria Turollo”

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

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

Circ.54/gi

Zogno, 08/10/2019

- Agli alunni e ai genitori degli alunni interessati della classe 4<sup>^</sup>BL

OGGETTO: Certificazione Esterna B1 Zertifikat Deutsch Goethe Institut

Si informano i Sigg. Genitori che la scuola organizzerà l'esame per il conseguimento della certificazione B1 tramite un ente certificatore esterno, con le seguenti modalità:  
- prova scritta e orale: 11 novembre 2019;

- luogo: presso la sede del GOETHE-INSTITUT MAILAND Via San Paolo 10, Milano.

Si ricorda che il Goethe-Zertifikat B1 si articola in quattro moduli: comprensione scritta, comprensione orale (esame orale di coppia), espressione scritta ed espressione orale. Quattro certificati dei singoli moduli equivalgono a un certificato unico finale (Zertifikat Deutsch B1), tale per cui se un alunno dovesse non superare uno o più moduli, sarà possibile ripetere in una successiva sessione d'esame solo la parte d'esame con risultato negativo.

La somma per l'iscrizione all'esame pari a 80 € dovrà essere versata tramite bonifico bancario direttamente al Goethe Institut con causale il rispettivo codice cliente personale (l'IBAN e il codice cliente di ogni alunno verrà indicato nella mail di conferma di iscrizione che ogni alunno riceverà) entro e non oltre lunedì 4 novembre.

Tutti i candidati dovranno restituire il tagliando d'iscrizione sotto riportato entro e non oltre giovedì 10 ottobre 2019.

LA DOCENTE REFERENTE

Prof.ssa Anita Rizzi

**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 10.10.2019

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico (circ. n. 54 del 08/10/2019), e di provvedere a versare tramite bonifico bancario la quota di € 80,00.

=> 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 del Goethe Institut . Sì  No

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