

	 <p style="text-align: center;">ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI” <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM02701I</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.gov.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p style="text-align: center;">CertiINT® 2012</p>
---	---	--

Circ n° 50

WEB

Busto Arsizio, 27 settembre 2016

Agli alunni delle classi 5AL 5BL 5DL

Firma dei rappresentanti e copia in classe

Oggetto: Iscrizioni esame D.E.L.E. B2 novembre 2016

Si informano gli alunni in elenco che il costo per l'iscrizione al DELE novembre 2016 è il seguente:

DELE B2 € 135,00 + € 25,00 = € 160 iscrizione + corso pomeridiano

Ogni studente effettuerà il pagamento sul conto corrente della scuola Istituto Istruzione Secondaria Daniele Crespi, tramite bollettino postale o bonifico IBAN: IT 26 I 07601 10800 000017795212, indicando come causale: **nome dell'alunno, DELE B2 nov 2016, classe**

Gli esami scritti si terranno il giorno **26 novembre**; la convocazione degli esami orali e gli orari saranno comunicati in seguito.

A sostegno della preparazione agli esami la scuola organizza un corso di 10 ore (tenuto dalla prof.ssa Arciniega) per il quale è chiesto un contributo di **€ 25,00** che dovrà essere versato in un'unica soluzione sul bollettino intestato alla scuola. Una volta effettuato il versamento, gli studenti dovranno consegnare l'attestazione di avvenuto pagamento alla prof.ssa Arciniega **entro e non oltre il giorno lunedì 05 / 10 / 2016.**

Il corso avrà la seguente calendarizzazione:

mcoledì 12/10
mcoledì 19/10
mcoledì 26/10
mcoledì 02/11
mcoledì 16/11

dalle 13.45 alle 15.45

Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti rivolgersi alla referente delle certificazioni linguistiche di spagnolo, prof.ssa Arciniega.

CLASSE	COGNOME	NOME	FIRMA
5AL	DATTARO	Francesca	
5AL	PAVIGLIANITI	Natalia	
5AL	PONTICIELLO	Emanuela	
5DL	CHIODINI	Carola	
5DL	COLTRARO	Aurora	
5DL	CORTICCHIA	Gaia	
5DL	ISMAJLI	Egla	
5DL	LA TORRE	Federica	
5DL	MACCHI	Emilia	
5DL	PALEARI	Martina	
5DL	PELLEGATTA	Agnese	
5DL	SCATTAGLIA	Alessia	
5DL	VENCO	Elena	

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Cristina Boracchi
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

Il/la sottoscritt.... _____ (cognome) _____ (nome)

nat a _____ (prov. _____) alunni.... della classe

_____ dell'I.S.I.S. "D.Crespi", chiede di essere iscritt... alla sessione di novembre 2016 degli esami.

DELE B2 e consegna la ricevuta di €, comprensiva del contributo per il corso

(qualora si intenda frequentarlo), alla Prof.ssa Arciniega.

Desidera frequentare il corso pomeridiano. SI NO

In fede

Lo studente _____ Il genitore _____