

 <p>POLO ARSIZIO <b>LICEOCRESPI</b></p>	 <b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</b> <b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"</b> <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) <i>Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770</i> <a href="http://www.liceocrespi.edu.it">www.liceocrespi.edu.it</a> E-mail: <a href="mailto:comunicazioni@liceocrespi.it">comunicazioni@liceocrespi.it</a> <i>pec: VAIS02700D@pec.istruzione.it</i> C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D	
 <p>AMBITO TERRITORIALE N°35 VARESE</p>		

Circ. n. 484

Busto Arsizio, lì 29 marzo 2025

WEB

A studentesse Giulia R.F., Giada S.  
della classe 5CL,  
e p.c. genitori e famiglie interessati.

**Oggetto: ESAME GOETHE ZERTIFIKAT B2 - RECUPERO MODULI**

Di seguito tutte le informazioni in merito all'esame di certificazione **Goethe Zertifikat B2:**

**Data esame: mercoledì 9 aprile 2025**

Parte scritta: 9.30 – 13.00

Modulo Lesen: 9.30-10.35

Modulo Hören: 10.50-11.30

Modulo Schreiben: 11.45-13.00

Parte orale: 13.45 – 16.30 ca.

**Sede dell'esame: Goethe-Institut Mailand Via San Paolo, 10 – 20121 Milano.**

**Ingresso al secondo piano.**

**L'ingresso in Istituto è dalle 9 alle 9.15, oppure 15 minuti prima del modulo che si deve sostenere**

Si raccomanda la puntualità.

Gli studenti dovranno portare con sé un documento d'identità valido, il codice identificativo candidato (reperibile sulla conferma d'iscrizione/documento di addebito), la ricevuta di pagamento e una penna per scrivere (no matite).

**Importante: il pagamento dell'esame va effettuato entro 10 giorni dalla data dell'esame tramite bonifico al Goethe Institut:**

Goethe - Institut Rom

Intesa San Paolo

IBAN: IT 30 G 03069 03213 100000 560055

BIC: BCITITMM

**I candidati si recheranno autonomamente presso la sede dell'esame.**

Si prega di compilare l'autorizzazione sotto allegato e di consegnarla in Segreteria Didattica entro il 5 aprile.

Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti rivolgersi alla referente progetto, prof.ssa Edoarda Macchi  
[edoarda.macchi@liceocrespi.it](mailto:edoarda.macchi@liceocrespi.it).

Il Dirigente Scolastico

Prof. Giovanni Ferrario

Firma autografa omessa a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d. lgs. 39/1993

## AUTORIZZAZIONE

(da restituire in Segreteria Didattica debitamente compilata e firmata entro il 5 aprile)

Io sottoscritto..... genitore  
dell'alunno/a..... frequentante la classe .....  
autorizzo mio/a figlio/a a recarsi autonomamente a Milano per svolgere l'esame di Certificazione di  
Lingua Tedesca Goethe Zertifikat B2 il giorno 9 aprile 2025.

Busto Arsizio, .....

Firma .....