



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003

Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it

DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0002635 del 27/02/2024
IV-1 (Uscita)

AGLI ALUNNI DELLE CLASSI A PARTIRE DAL TERZO ANNO
DEL LICEO CLASSICO EUROPEO

AI PROFF. CAPORRINO L. – DE JESUS AIVETT N.

AI DOCENTI

ALLE FAMIGLIE

AL DSGA

ALBO

ATTI

SEDE

OGGETTO: ISCRIZIONE PER LA CERTIFICAZIONE IN LINGUA SPAGNOLA ESAME DELE

Si comunica che nel corrente a.s.2023/2024 è prevista la partecipazione all' esame di certificazione in lingua spagnola livello B1 (DELE) per le classi terze del Liceo Classico Europeo per gli studenti del quarto e quinto anno che non abbiano sostenuto/superato l'esame DELE di sostenere la prova di Livello superiore come di seguito:

presso l'Università di Salerno (UNISA)- Centro Linguistico dell'Ateneo (CLA) nei seguenti giorni:

APPELLO	LIVELLI	DATA DELLA PROVA	SCADENZA PER IL PAGAMENTO TASSA D'ISCRIZIONE
Maggio 2024	Scolare: A2/B1	Venerdì 17 maggio 2024	20 marzo 2024
	Generale: B1	Sabato 18 maggio 2024	
	Generale: B2		

Le quote di iscrizione sono:

Livello A2/B1 escolar	€ 101
Livello B1	€ 101
Livello B2	€ 142

- **l'adesione all' esame comporta l'obbligo al pagamento della quota di partecipazione anche nel caso in cui l'alunno non possa presentarsi in sede d' esame**

Si invitano i genitori a compilare il modulo in calce come manifestazione del proprio interesse a far iscrivere il proprio figlio per la partecipazione all'esame DELE e restituirlo debitamente firmato alle insegnanti di spagnolo Caporrino Liliana e Romero De Jesús Aivett N. entro il 10 marzo 2024.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma2 del D.Lgs.n.39/199

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Perito-Levi di Eboli (SA)
Prof.ssa Laura M. Cestaro

I SOTTOSCRITTI _____

genitori dell'alunn _____ classe _____ sez. _____

dichiarano di (barrare la voce di interesse)

ESSERE INTERESSATI A ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A ALL' ESAME DELF:

Livello B1

Livello B2

Firma

Padre _____

Madre _____

Unico affidatario _____

Tutore _____

*Si allega copia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori o tutori.