



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

AGLI ALUNNI DELLE CLASSI III SEZ.D - III SEZ.E – V SEZ.E
DEL LICEO CLASSICO EUROPEO

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

AI DOCENTI

AI COORDNATORI DI CLASSE

ALLE FAMIGLIE

AL DSGA

ALBO

ATTI

SEDE

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0006413 del 07/05/2024
IV (Uscita)

OGGETTO: PROVA SCRITTA PER LA CERTIFICAZIONE IN LINGUA SPAGNOLA ESAME DELE

Si comunica che la prova scritta per la Certificazione DELE si terrà il giorno sabato 18 maggio 2024 alle ore 8:30 presso l'Università di Salerno (UNISA) - Centro Linguistico dell'Ateneo (CLA).

Gli alunni raggiungeranno autonomamente l'Università di Salerno, muniti di documento di identità e copia del codice di iscrizione presente nella mail trasmessa dal Cervantes ai candidati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma2 del D.Lgs.n.39/1993

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.