LICEO SCIENTIFICO STATALE "E.FERMI"
SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNA
TELEFONO: 051/4298511 - FAX: 051/392318 - CODICE FISCALE: 80074870371
SEDE ASSOCIATA: VIA NAZIONALE TOSCANA, 1 - 40068 SAN LAZZARO DI SAVENA
TELEFONO: 051/470141 - FAX: 051/478966
E-MAIL: fermi@liceoferibo.net WEB-SITE: www.liceofermibo.net

X lettura circolare e copia in ogni registro delle classi interessate

Circolare Alunni n. 55 del 26 Novembre 2011

Oggetto:Certificazione di Lingua Francese DELF A2, B1, B2

Agli Alunni delle classi del corso P e del triennio H

Anche per il corrente anno scolastico, la scuola intende organizzare corsi di potenziamento di Lingua Francese per preparare gli studenti agli esami per la certificazione DELF A2, B1, B2 delle sessioni di Aprile/Maggio 2012.

I corsi si articoleranno in incontri pomeridiani settimanali da Gennaio/ Febbraio a Maggio e saranno tenuti da insegnanti, anche esterni, specializzati nella preparazione all'esame.
Sulla base del numero delle adesioni si organizzerà il calendario dei corsi.

E' pertanto necessario **iscriversi consegnando il modulo di domanda alla Prof.ssa Sgubbi** **entro Sabato 3 dicembre 2011.**

Il costo del corso sarà a totale carico degli studenti: l **'importo esatto sarà comunicato successivamente** in quanto sarà determinato in base al numero degli iscritti.

Il costo di ogni esame è:

- DELF A2: 50 euro
- DELF B1: 80 euro
- DELF B2: 105 euro

La referente del corso — Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa. Carlotta Sgubbi — Dott. Maurizio Lazzarini

✂✂

CONSEGNARE ALLA PROF.SSA SGUBBI **entro 3/12/2011**

Al Dirigente Scolastico
Del LSS Fermi- Bologna

Oggetto: Corso di Potenziamento Francese DELF A2, B1, B2

Il/La sottoscritto/a alunno/a………………………………..della classe ……. sez…………

Si iscrive al corso di potenziamento di lingua Francese di preparazione all' esame (crocettare)

- DEL A2
- DELF B1
- DELF B2

previsto per il periodo Gennaio/ Febbraio - Maggio 2012.

Con la presente adesione si impegna a versare l'importo che sarà successivamente comunicato dal LICEO tramite **bollettino postale intestato alla tesoreria del Liceo.**

Bologna ………………………………… Firma: ……………………………….