



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "S. GATTI"

Scuola Secondaria di 1° grado – Scuola Primaria – Scuola dell'Infanzia

Via Amendola s.n.c. – Tel. 0968462500 – Fax: 0968462500- [www.icsgatti-lameziaterme.edu.it](http://www.icsgatti-lameziaterme.edu.it)

email: [czic84400q@istruzione.it](mailto:czic84400q@istruzione.it) Pec: [czic84400q@pec.istruzione.it](mailto:czic84400q@pec.istruzione.it)

Cod.mecc. CZIC84400Q - C.F.92002540794



Lamezia Terme, 10 gennaio 2023

Circolare n. 140

Ai docenti

Ai Genitori delle classi II e III

Scuola secondaria di I grado

I.C. "S. Gatti" – Lamezia Terme

Al D.S.G.A.

Agli atti

Al sito web dell'Istituto

**Oggetto: Convenzione tra Alliance Française sede di Catanzaro, Liceo T. Campanella di Lamezia Terme e I.C. Gatti per la realizzazione del Progetto *opportunità per un apprendimento innovativo* "DELFF: giovani insegnanti, insegnare per lavorare".**

Si informano le SS.LL. che, a seguito della convenzione di cui in oggetto, gli alunni della classi II e III della scuola secondaria di I grado del nostro Istituto potranno partecipare ai **corsi di preparazione per l'esame DELF A2**, gratuitamente, che si terranno c/o il Liceo T. Campanella di Lamezia Terme, in aule attrezzate di LIM, tenuti da alunni, in presenza di un docente sempre del Liceo T. Campanella, per n° 30 ore complessive, con un incontro settimanale di 2,5 ore, dalle 15,00 alle 17,30, da febbraio a maggio 2023, presumibilmente o il mercoledì o il giovedì.

Alla fine del corso gli alunni potranno sostenere l'esame finale DELF A2, costituito da n. 2 prove scritte e una orale, da svolgere c/o il Liceo T. Campanella.

I genitori interessati, dovranno compilare l'apposita scheda di iscrizione al corso (allegato 1) e la scheda di iscrizione al Delf scolaire (allegato 2), allegando la ricevuta del versamento di euro 68,00, destinato all'Ente certificatore, Alliance française di Catanzaro. pari alla tassa d'iscrizione agli esami DELF A2 (Unici diplomi riconosciuti dal MIUR), e consegnarle alle referti di plesso o agli Uffici di segreteria o inviarle alla mail dell'Istituto [czic84400q@istruzione.it](mailto:czic84400q@istruzione.it), **entro giorno 20 gennaio 2023**.

Distinti saluti

**Il Dirigente scolastico**

Prof.ssa Daniela Quattrone



**Ministero dell’Istruzione e del Merito**



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “S. GATTI”

Scuola Secondaria di 1° grado – Scuola Primaria – Scuola dell’Infanzia

Via Amendola s.n.c. – Tel. 0968462500 – Fax: 0968462500- www.icsgatti-lameziaterme.edu.it

email: czic84400q@istruzione.it Pec: czic84400q@pec.istruzione.it

Cod.mecc. CZIC84400Q - C.F.92002540794



**ALLEGATO 1**

**ISCRIZIONE CORSI DI PREPARAZIONE DELF A2**

Il/la sottoscritta.....

Genitore dell’alunno/a.....

Frequentante la classe..... della scuola secondaria di I grado, plesso di .....

dell’I.C. Saverio Gatti, si dichiara interessato/a alla frequentazione del proprio/a figlio/a al corso di preparazione per l’esame DELF A”, tenuto da alunni del Liceo T. Campanella in presenza di un docente del Liceo stesso, per un n.ro complessivo di ore pari a 30, con un incontro settimanale di 2,5 ore dalle 15,0 alle 17,30, da febbraio a maggio 2023 preferibilmente nel giorno della settimana mercoledì o giovedì.

Data.....

Firma

.....



**Alliance Française**

ACIF - Via A. Turco, 93 - 88100 Catanzaro

Tel. e Fax 0961.742070

e-mail: alliancefrancaise@libero.it

C.F. 97004680795

Sede d'esame : Liceo "T. Campanella  
Lamezia Terme

## Scheda d'iscrizione al DELF SCOLAIRE

Il/la sottoscritto/a .....

**Genitore dell'alunno**

**COGNOME \***: ..... **NOME** .....

Nazionalità:\*.....Maschio :  Femmina:  \*

Data di nascita : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Città di nascita \* : ..... Paese \* :  
.....

Email: .....

Telefono:\*.....

**Desidera effettuare l'iscrizione del/la proprio/a figlio /a alla sessione esami di :**

Maggio 2023 / DELF A2

**Diploma e tariffa \*:**

**68 euro a favore di:** Alliance française de Catanzaro – Centre d'examen DELF/DALF - Via A. Turco, 93 – Catanzaro,  
Banca Intesa San Paolo di Catanzaro – IBAN IT68 W030 6904 4041 0000 0000 065  
C.F. 97004680795

**Causale: Nominativo dell'emittente e sessione esami:**

\_\_\_\_\_

Precisare il nome della scuola e la città\*:  
.....

**( si prega di spillare la ricevuta al presente foglio )**

L'iscrizione è valida solo dopo il versamento della quota completa d'esame. In caso di ritiro l'iscrizione non verrà rimborsata.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Data..... Firma:.....