



Liceo Scientifico Statale

“Leon Battista Alberti”

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it Web:

www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 347

Cagliari 11 Maggio 2022

Docenti classi interessate
Alumni e Genitori interessati
DSGA - Personale ATA
Sito web

Oggetto: Esami per la Certificazione di Lingua Spagnola - livello DELE A2/B1

Si comunica che la sessione degli esami di certificazione linguistica **DELE A2/B1** para **escolares** è stata fissata presso il Liceo Scientifico “Pitagora”, sito in via Primo Maggio a Selargius, secondo il seguente calendario:

- **Prova orale giovedì 19 Maggio dalle ore 14:48 alle 18:32** (le prove orali dureranno dodici minuti, con un tempo di preparazione equivalente come da elenco già comunicato ad ogni singolo alunno)
- **Prova scritta venerdì 20 Maggio dalle ore 14:30 alle ore 17:45**

Per poter raggiungere in orario la sede d’esame, i candidati sono autorizzati ad uscire dall’Istituto alle ore 12:30.

Gli alunni interessati dovranno compilare l’autorizzazione (allegato1), da consegnare alla referente del progetto e si recheranno autonomamente presso la suddetta sede d’esame muniti di regolare documento di riconoscimento e foglio d’iscrizione per poter sostenere gli esami di cui all’oggetto.

Nei prossimi giorni ogni candidato riceverà la convocazione ufficiale all’esame nella casella di posta elettronica indicata nel foglio d’iscrizione

Per eventuali informazioni e chiarimenti rivolgersi alla referente prof.ssa Melis Maria Cristina.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Roberto Bernardini

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell’art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993*

Allegato 1

Il/La sottoscritto/a.....

Padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....

Sez.....indirizzo.....del Del Liceo Scientifico "L.B. Alberti" (CA)

Autorizza il/la proprio figlio/a partecipare agli esami **DELE A2/B1** para **escolares** presso il Liceo Scientifico "Pitagora" in via Primo Maggio Selargius (CA) programmati per il 19 Maggio (esami orali) dalle ore 14:48 alle 18:32 e il 20 Maggio (esami scritti) dalle ore 14:30 alle ore 17:45.

Il /la sottoscritta/o solleva, inoltre, la scuola da qualsiasi addebito di responsabilità per incidenti e danni causati a cose o persone, dovute a negligenza o infrazioni al rispetto delle norme vigenti da parte degli alunni partecipanti, nonché ad avvenimenti accidentali che potrebbero verificarsi durante l'intero corso della giornata.

DATA.....

FIRMA DEL GENITORE.....