|  |
| --- |
| [http://www.google.it/images?q=tbn:b5x2_615TfP46M::news.valbrembanaweb.com/wp-content/uploads/ridimensiona-direpubblica-italiana.GIF&h=94&w=83&usg=__4Ovz3beyXWzEgE-H1RXZQa_70Mw=](http://www.google.it/imgres?imgurl=http://news.valbrembanaweb.com/wp-content/uploads/ridimensiona-direpubblica-italiana.GIF&imgrefurl=http://news.valbrembanaweb.com/index.php/risultati-elezioni-nei-comuni-brembani/&h=281&w=250&sz=36&tbnid=b5x2_615TfP46M:&tbnh=114&tbnw=101&prev=/images?q=logo+repubblica+italiana&usg=__3BXHItnLUYDD-Wm4gFaKU8_hR_g=&ei=mD3hS7SjPOSjsQaC-oE2&sa=X&oi=image_result&resnum=8&ct=image&ved=0CBQQ9QEwBw)  MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA  I S T IT U T O C O M P R E N S I V O  “ F. Collecini S. Leucio- Giovanni XXIII Castel Morrone”  **SCUOLA DELL’INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA**  **SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE**  V i a G i a r d i n i R e a l i 44 – 81100 C A S E R T A  Tel. 0823/301571 Fax 0823/301162  C.F. 93036920614 e-mail: [ceic80800n@istruzione.it](mailto:ceic80800n@istruzione.it)  SITO WEB ; www.collecini.gov.it |

**Prot. N. 1268/B21 Caserta lì 22/02/2016**

**-A TUTTO IL PERSONALE**

**-AI SIGNORI GENITORI**

**-SITO/ALBO**

Oggetto: **ESAMI DI CERTIFICAZIONE DELF** PER ALLIEVI CORSISTI DEI PROGETTI POF MADRELINGUA FRANCESE - **A.S. 2015-2016**

Si comunica che lo scrivente Istituto, in data 19/02/2016 ha concordato con Alliance française, ente certificatore DELF, un’offerta particolarmente vantaggiosa per far sostenere, agli alunni frequentanti il corso in oggetto, gli esami in sede e a prezzi agevolati, versando **IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 26/02/2016**

* **la quota di € 50,00 per il livello A2**
* **la quota di € 45,00 per il livello A1**

nella modalità di seguito indicata:

*-* bonifico bancario: IBAN: **IT43B0538715100000000027964 - SWIFT: BPMOITC1XXX - BIC: BPMOIT22XXX** c/o laBancapopolare dell’Emilia Romagna – filiale Corso V. Emanuele Agenzia 1 , AVELLINO

intestato a: **-Alliance Française di Avellino**

con la causale: ***Esame di certificazione DELF livello*** A2/A1*(cognome e nome ……… data luogo di nascita ……… classe, plesso e istituto)………* ***a.s. 2015-16***

**TRASCORSO IL PREDETTO TERMINE (26 FEBBRAIO P.V.), NON SARÀ PIÙ POSSIBILE FRUIRE DEI COSTI E DEI SERVIZI AGEVOLATI MA DI QUELLI ORDINARI**

**Con successiva comunicazione saranno trasmessi i calendari degli esami**

F.to

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Angelina DI NARDO

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi*

*dell’art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993)*