

	 <p style="text-align: center;">ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI” <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) www.liceocrespi.it - Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 - E-mail: lccrespi@tin.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p style="text-align: center;">CertINT® 2012</p>
---	--	---

Circ n° 183

WEB

Busto Arsizio, lì 14 novembre 2014

Agli alunni e ai docenti delle classi 5AL 5BL 5CL
Ai genitori degli studenti in elenco
Firma degli studenti in elenco e copia

Oggetto: Esame di Certificazione Esterna di Spagnolo DELE B2

Venerdì 21 e sabato 22 novembre 2014 gli alunni in elenco sosterranno l'esame per la certificazione del DELE B2.

Gli alunni saranno impegnati **sabato 22** dalle ore 8.30 alle ore 12.40 **per la parte scritta**.

Tutti gli studenti si recheranno all'esame, **che si svolgerà presso l' I.T.E. “E. TOSI” di Busto Arsizio (Viale Stelvio, 173)**, con mezzi propri. Al termine di ogni prova potranno tornare a casa.

Le autorizzazioni, debitamente compilate e firmate da un genitore, dovranno essere consegnate in Segreteria Didattica entro e non oltre martedì 18 p.v.

Si ricorda agli allievi che:

- data, orari degli scritti e degli orali e luogo dell'esame sono contenuti nelle **lettere di conferma** consegnate dal docente responsabile del progetto.
- suddette lettere **devono essere presentate all'esame** insieme alla **carta d'identità e al foglio d'iscrizione** che riporta il codice di iscrizione necessario anche per consultare i risultati dell'esame nel sito internet dell'Istituto Cervantes di Milano (milan.cervantes.es).
- i diplomi sostitutivi ed originali potranno essere ritirati presso la Segreteria Didattica del Liceo “D. Crespi” che provvederà a contattare gli studenti una volta in possesso di suddetti documenti.

Gli orali si terranno venerdì mattina e pomeriggio e sabato pomeriggio con i seguenti orari (**i candidati dovranno presentarsi 30 minuti prima dell'ora d'inizio della prova orale**):

CLASSE	COGNOME	NOME	DATA ESAME ORALE	ORARIO ESAME ORALE
5 AL	BOSSI	Paola	21/11/2014	10.00
5 AL	CERUTTI	Francesca	21/11/2014	10.20
5 AL	DALLA VALLE	Giulia	21/11/2014	10.55
5 AL	GIORGI	Giulia	21/11/2014	11.15
5 AL	TORNATORE	Desiree	21/11/2014	11.35
5 BL	CHIARAVALLI	Filippo	21/11/2014	11.55

5 BL	FARHANGHI	Federico	21/11/2014	12.15
5 BL	LETO BARONE	Andrea	21/11/2014	12.35
5 BL	RAFFONE	Ornella	21/11/2014	13.55
5 BL	ZAUSIO	Ambra	21/11/2014	14.15
5 CL	BIENATI	Arianna	21/11/2014	14.35
5 CL	CARRARO	Alice	21/11/2014	14.55
5 CL	CELENTANO	Veronica	21/11/2014	15.15
5 CL	COLOMBO	Giulia	21/11/2014	15.35
5 CL	D'ANGELO	Valeria	21/11/2014	16.10
5CL	DEL TORCHIO	Anna	21/11/2014	16.30
5 CL	GAZZARDI	Davide	21/11/2014	16.50
5 CL	GENONI	Francesca	21/11/2014	17.10
5 CL	GUATTEO	Lorenzo	22/11/2014	14.00
5 CL	MARINELLO	Daniele	22/11/2014	14.20
5 CL	PELLEGATTA	Martina	22/11/2014	14.40
5 CL	PURICELLI	Marta	22/11/2014	15.00
5 CL	TREMOLADA	Monica	22/11/2014	16.35

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Cristina Boracchi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

Cristina Boracchi

=====

Al Dirigente Scolastico dell' I.S.I.S D. *Crespi* di Busto A.

Il/La sottoscritto/a _____
genitore

dell'alunno/a _____ della classe _____

AUTORIZZA

il /la proprio/a figlio/a a sostenere l'esame di certificazione spagnola DELE, alle condizioni indicate nella circolare N° 183 del 14/11/2014, nei giorni 21/22 novembre 2014

Busto Arsizio, _____

(Firma del genitore)