

	 <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) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.gov.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	
 <p style="text-align: center;">PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>		

Circ. n. 508

Busto Arsizio, 5/04/2019

WEB

Ai sigg. studenti, genitori e docenti delle classi:
2AC, 2BC, 3AC, 3BC, 2ASU
Alla firma degli studenti in elenco

Oggetto: partecipazione Certificazione Lingua Latina

Si comunica che il giorno 11 aprile 2019 gli studenti in elenco parteciperanno alle prove della Certificazione della Lingua Latina per i livelli A1, A2 e B1. Le prove si svolgeranno presso il Liceo Classico "E. Cairoli" di Varese per i livelli A1 e A2, per il livello B1 presso il Liceo "Cesare Beccaria" di Milano.

Gli studenti termineranno le lezioni alle ore 12 per raggiungere in treno la sede prevista, accompagnati all'andata e al ritorno dalla prof.ssa Brazzelli e dal prof. Trapani.

L'autorizzazione in merito deve essere consegnata al prof. Trapani entro il 9 aprile.

CII (Certificazione Lingua Latina): elenco alunni iscritti

Classe 2Ac

Laura C.

Francesca C.

Beatrice D.

Gaia C.

Andrea P.

Teresa P.

Leonardo V.

Classe 2Bc

Mariasole C.

Valentina D.

Laura T.

Benedetta T.

Benedetta V.

Rebecca D.

Alice G.

Eleonora O.

Claudia M.

Giacomo G.

Beatrice S.

Francesca A.

Pietro M.

Caterina C.

Francesco C.
Elisa G.
Classe 3Ac
Eleonora T.
Eleonora T.
Lucrezia S.
Margherita M.
Agnese N.
Angelica M.
Classe 3Bc
Sofia M.
Giovanni M.
Ahmed K.
Eleonora S.
Erica C.
Beatrice F.
Eleonora G.
Camilla T.
Classe 2Asu
Marina C.

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

DA CONSEGNARE AL PROF. TRAPANI ENTRO IL 09 APRILE 2019

Il/La sottoscritto/a, genitore/ tutore dell'alunno/a..... della
classe , è a conoscenza che il proprio figlio/a parteciperà come da delibera del CDC specifico alle attività indicate
nella circolare n. 508

Data / /2019

FIRMA.....