



CIRCOLARE N.278

Prot.N.2386/C27

Bergamo, 9 aprile 2016

Ai Docenti di francese delle classi 5A,5B,5D, 4A,4B,4P,4Q,3Q

**Agli alunni "CERTIFICAZIONE FRANCESE DELF" delle classi
5A,5B,5D, 4A,4B,4P,4Q,3Q**

**Al Dsga
Sito/Albo**

Oggetto: PROVE CERTIFICAZIONE FRANCESE DELF

Con la presente si comunicano le date delle prove orali e scritte relative alla certificazione DELF (B1) sessione di aprile A.S. 2015-'16.

Si prega di leggere attentamente le istruzioni e di controllare tutti i dati personali relativi ai candidati.

In caso di errori e/o omissioni di comunicarlo alla doc. referente (Prof.ssa Cavagna) entro 5 giorni dal ricevimento della convocazione per evitare penali.

I candidati raggiungeranno autonomamente la sede d'esame indicata nella convocazione allegata , pertanto verificare l'ubicazione della scuola indicata qualche giorno prima. E' necessario attenersi alle indicazioni presenti nelle convocazioni in maniera rigorosa.

Fa seguito allegato con alunni convocati.

Cordiali saluti.

La docente di francese referente

Cavagna

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Leonardo Russo**

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 D.L.n.39/1993)

CODICE FISCALE 80028780163

Succursale: c/o ITCG G. Quarenghi, via Europa 27 - 24125 Bergamo




Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
GUIDO GALLI
 24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547
 e-mail: galli@istitutoquidogalli.gov.it - sito web: www.istitutoquidogalli.gov.it



ALL. 1 : ELENCO CANDIDATI DELF (B1) SESSIONE APRILE

	CLASSE	ALUNNO	CERTIFICAZIONE RICHIESTA	Firma
1	5A	DAPI KLEA	B1 DELF	
2	5A	MONZANI JESSICA	B1 DELF	
3	5A	ROSSONI GIADA	B1 DELF	
4	5A	ERMELLINI SILVIA	B1 DELF	
5	5B	BAZZANELLA GIORGIA	B1 DELF	
6	5B	ROTA LAURA DINA	B1 DELF	
7	5B	KHOUBABA SAMIR	B1 DELF	
8	4A	COLLEONI LUCIANO	B1 DELF	
9	4B	GUEFRACHI YOSRA	B1 DELF	
10	4P	ATTORI MARTINA	B1 DELF	
11	4P	YOADA HABIBOU	B1 DELF	
12	4P	EL MARHANI YASMINE	B1 DELF	
13	3Q	CONDINA STEFANIA	B1 DELF	
14	3Q	ZERNAKH IBTISSAME	B1 DELF	
15	4Q	ARDIANI SIMONE	B1 DELF	
16	4Q	BONZI ANNA	B1 DELF	
17	4Q	MOTTA BEATRICE	B1 DELF	

 Consegnare il modulo **entro e non oltre il 14 aprile, alla docente referente (prof.ssa Cavagna)**

<p>Il sottoscritto Genitore di.....</p> <p style="text-align: center;"><u>AUTORIZZA</u></p> <p style="text-align: center;">IL PROPRIO FIGLIO/FIGLIA A PARTECIPARE ALLE PROVE PER LA CERTIFICAZIONE FRANCESE come da Circolare n.278 prot.n. 2386/C27 del 09/04/2016</p>
<p>FIRMA</p>