

Allegato A

Al Dirigente
Scolastico
Del Liceo
Aristosseno -
Taranto

**SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI CERTIFICAZIONE LINGUISTICA FRANCESE
DELF/DALF**

Anno Scolastico 2022/2023

PER CORSISTI MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto _____
Nato/a a _____ prov (____) il _____
Residente a _____ prov _____ domiciliato /a _____
Via _____ n _____ Tel/cell _____
C.F. _____ e mail _____

chiede

di essere ammesso a frequentare in orario pomeridiano dalle 14h00 alle 17h00 il corso di certificazione linguistica francese proposto dal Liceo Aristosseno in collaborazione con l'Alliance Française - nell'ambito dell'offerta formativa 2022/2023- e si impegna al pagamento secondo le modalità e gli importi sottoindicati.

PER CORSISTI MINORENNI:

Il/La sottoscritt _____ genitore
dell'alunno _____ **autorizza** suo
figlio a frequentare in orario pomeridiano dalle 14h00 alle 17h00 il corso di certificazione linguistica francese proposto dal Liceo Aristosseno in collaborazione con l'Alliance Française - nell'ambito dell'offerta formativa 2022/2023- e si impegna al pagamento secondo le modalità e gli importi sotto indicati:

**CORSO DELF: costo € 280,00 per ciascun livello Ore
di corso 40 (crocettare il livello richiesto)**

LIVELLO DELF A 2
LIVELLO DELF B 1
LIVELLO DELF B 2

CORSO UNICO DALF C1/C2: costo € 280,00

Ore di corso 50 (*croceettare il livello richiesto*)

LIVELLO DALF C1/C2

Allega al presente modulo di adesione l'attestazione di pagamento del corso che avverrà tramite **versamento della quota d'iscrizione** in un'unica soluzione, **entro e non oltre venerdì 4/11/2022**

- con c/c postale n. 11418746 intestato a: Liceo Aristosseno causale: DELF livello (indicare) A2 o B1 o B2, nome cognome corsista eventuale classe
DALF C1/C2 causale: DALF livello (indicare) C1 o C2 _____ nome cognome corsista eventuale classe

oppure con

- bonifico bancario al seguente IBAN IT79W0760115800000011418746, intestato a: Liceo Aristosseno causale: DELF livello (indicare) A2 o B1 o B2, -----nome cognome corsista eventuale classe
DALF C1/C2 causale: DALF livello (indicare) C1 o C2 _____ nome cognome corsista eventuale classe

Il presente modulo Allegato A, debitamente compilato, insieme all'attestazione di pagamento del corso devono essere consegnati agli Uffici della Segreteria Alunni o inviati all'indirizzo PEO tapc070005@istruzione.it entro venerdì 4 novembre 2022.

FIRMA del Corsista _____

FIRMA del Genitore (se corsista minorenni) _____