**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’IIS LS PICCOLO**

**CAPO D’ORLANDO (ME)**

**OGGETTO: Iscrizione al corso pomeridiano di Lingua Spagnola Livello A2/B1 per studenti**

 **delle classi 2^ A, 2^B, 3^A e 4^A del Liceo Linguistico - anno scolastico 2017-18**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

studente della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Indirizzo Liceo Linguistico

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al corso di Lingua Spagnola organizzato in orario pomeridiano presso codesto Istituto e

DICHIARA

di aver preso visione delle modalità e delle condizioni relative all’organizzazione del corso riportate nella circolare n. \_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

di aver riportato una votazione finale nella disciplina “**Lingua Spagnola**” nell'a.s. 2016/2017 :

non inferiore a NOVE/DECIMI

* non inferiore a OTTO/DECIMI

Il corso è finalizzato al conseguimento della certificazione della conoscenza della lingua spagnola secondo i parametri europei da parte di un Ente Certificatore Ufficiale- livello **A2/B1** DELE.

Il corso avrà la durata di 15 ore e si svolgerà secondo il calendario indicato nella circolare allegata alla presente.

Al termine del corso, i candidati sosterranno, a proprie spese, l’esame della certificazione DELE con le modalità previste dall’ente certificatore.

Gli interessati faranno pervenire l’istanza di partecipazione esclusivamente via e-mail all’indirizzo **meis028004@istruzione.it** entro e non oltre le ore **12.00 del 13 Gennaio 2018.**

Sarà data priorità agli studenti che hanno conseguito una votazione finale nella Lingua Spagnola, nell'a.s. 2016/2017, non inferiore a NOVE/DECIMI.

Gli studenti che hanno conseguito una votazione finale nella Lingua Spagnola, nell'a.s. 2016/2017, non inferiore a OTTO/DECIMI saranno selezionati secondo la data e l’orario di arrivo dell’istanza.

Alla presente istanza allega copia del documento di identità.

Con la presente, inoltre, ai sensi della normativa vigente, il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituto a gestire e programmare i propri dati personali per soli fini organizzativi del suddetto corso.

Capo d’Orlando, …………………….

Firma dell'alunno Firma Madre/Tutore/Affidatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Padre/Tutore/Affidatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_