**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO LUCIO PICCOLO**

**CAPO D’ORLANDO (ME)**

**OGGETTO: Iscrizione al corso extracurriculare “Corso di preparazione agli esami di certificazione in lingua spagnola DELE livello a2/b1” per studenti delle classi 3 A, 3^B, 4^A e 4^B, 5 A, 5 B del Liceo Linguistico - anno scolastico 2022-23**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

studente della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo Liceo Linguistico

**CHIEDE**

l’iscrizione al **Corso di preparazione agli esami di certificazione in lingua spagnola DELE livello A2/B1** organizzato in orario pomeridiano da 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

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 30 ore e si svolgerà secondo il calendario indicato nella circolare allegata alla presente.

Al termine del corso, i candidati potranno sostenere, 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** [**meps22000l@istruzione.it**](mailto:meps22000l@istruzione.it) **entro e non oltre le ore 12:00 del 6 Febbraio 2023, con allegata 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

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