

Avviso n. 896

Rieti, 03/05/2024

- Ai Docenti delle classi: 3A, 3F, 4F, 5A,
- Agli Alunni sotto indicati
- Alle Famiglie degli Alunni sotto indicati
- Al Personale Educativo
- Al Personale ATA

**OGGETTO:** Esame certificazione linguistica europea "DELF" (lingua francese)

Si comunica che le prove della certificazione DELF si svolgeranno nei seguenti giorni:

- **martedì 07/05/2024 DELF B1** a Roma presso l'**Institut Saint-Louis, Largo Toniolo 23** (prova individuale) e presso **Università Santa Croce piazza Sant-Apollinare** (prova collettiva)
- **mercoledì 15/05/2024 DELF A2** a Rieti presso l'**Istituto Comprensivo 'Ricci', via XXIII Settembre n. 16 – Aula 1** (prova individuale e prova collettiva)

Si ricorda che il giorno dell'esame i candidati dovranno presentarsi muniti di:

1. documento identificativo (carta di identità o passaporto) in corso di validità.
2. foglio di convocazione stampato rilasciato dall'Institut Français – Centre Saint - Louis

Gli studenti si recheranno autonomamente presso la sede indicata per gli esami.

Nelle giornate indicate, gli studenti coinvolti risulteranno impegnati in attività didattica "fuori classe".

**Elenco alunni e orario degli esami: (presentarsi 30 minuti prima dell'inizio della prova)**

Alunno	Classe	DELF	PROVA COLLETTIVA	PROVA INDIVIDUALE
KAMARDIN MIRRA	3F	A2	15-05-2024 ore 14.30	15-05-2024 ore 12.20
LAMANUZZI FLAVIO	3A	A2	15-05-2024 ore 14.30	15-05-2024 ore 12.30
CHOWDRY NAIKO SARA	4F	B1	07-05-2024 ore 15.00	07-05-2024 ore 10.00
DE LUCA ANGELICA	5A	B1	07-05-2024 ore 15.00	07-05-2024 ore 10.15
PIERBATTISTI LUDOVICA	5A	B1	07-05-2024 ore 15.00	07-05-2024 ore 10.30

Si allega l'autorizzazione da restituire compilata al prof. Camilli entro il 06/05/24.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Alessandra ONOFRI

**Sedi scolastiche e convittuali**

Sede Centrale Istituto: Via dei Salici, 62 - 02100 Rieti Tel: 0746.201113

Succursale: Via Salaria, 1 - 02100 - Rieti Tel: 0746.251635

Convitto Via Salaria per Roma - 02100 - Rieti Tel. 0746.296862

C.F. 80008130579 - C/C Postale 14024020

[www.alberghierorieti.it](http://www.alberghierorieti.it)  
[rirh010007@istruzione.it](mailto:rirh010007@istruzione.it)  
[rirh010007@pec.istruzione.it](mailto:rirh010007@pec.istruzione.it)

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ESAME CERTIFICAZIONE DELF FRANCESE**

Il/ La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ dell'Istituto Costaggini di Rieti nell' a.s. 2023-24

AUTORIZZA

il/la propri\_ figlio/a a recarsi autonomamente presso \_\_\_\_\_  
per sostenere l'esame DELF \_\_\_\_\_ secondo gli orari e le date indicate nella convocazione  
ricevuta e riportate nel relativo avviso, esonerando l'Istituto da qualsiasi responsabilità.

***La presente autorizzazione deve essere restituita debitamente compilata e restituita al Prof.***

***Camilli entro il giorno 06/05/2024***

Data .....

Firma

.....