



Istituto di Istruzione Superiore Statale "V. Bachelet"

Sede via Bachelet, 6 – 23848 OGGIONO (LC)

c.m. : LCIS002005 - Cod. Fisc. : 92007760132

Tel (0341)577271 – 579332 – 576076 – fax (0341) 578679

– E – Mail: – lcis002005@istruzione.it

lcis002005@pec.istruzione.it

Circ. n° 202

Alle famiglie e agli studenti
Classe quarta A LL

p.c. Ai docenti di francese
Spada Michèle
Briant M. F.

Oggetto: Iscrizione Esame certificazione Francese DELF (B2)

Si comunica agli studenti che a prova scritta dell'Esame DELF B2 si svolgerà il giorno Venerdì 4 Maggio 2018 dalle ore 15.00 alle ore 17.30 in sede da destinarsi (Lecco o Milano). Il costo di iscrizione è di € 115. Gli alunni interessati sono invitati a compilare il talloncino in calce e consegnarlo alla Prof.ssa Spada Michèle entro il 02/03/18. Per effettuare l'iscrizione è necessario compilare l'apposita richiesta allegata alla presente.

MODALITA' DI VERSAMENTO QUOTE DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA (Causale : ISCRIZIONE DELF B2) :

- Sportello di Tesoreria Banca Popolare di Sondrio agenzia di Oggiono (senza spese aggiuntive) presentandosi muniti di carta di identità e codice fiscale della persona versante
- bonifico bancario
- bonifico con home banking

Dati per bonifico: Banca Popolare di Sondrio agenzia di Oggiono Cod. IBAN : IT71 L 05696 51610 000006000X78

- Conto corrente postale n. 15061229 intestato a Istituto d'Istruzione Superiore Bachelet – servizio te

La ricevuta della quota di iscrizione deve pervenire entro il 06/03/18 in segreteria Alunni(Sig Tonia).

Cordiali saluti
Responsabile del Progetto
Michèle Spada

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa
Dott.ssa Anna Panzeri

Il sottoscritto..... genitore dell'alunn_ della classe

..... dichiara di essere a conoscenza della circolare n. relativa all'iscrizione agli esami DELF

–maggio 2018 e richiede che il/la propri_ figli_ venga iscritt_ all'esame stesso.

Data..... FIRMA DEL GENITORE