



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "EDUARDO DE FILIPPO – VILLANOVA"
Via Quintino Sella s.n.c – 00012 Villanova di Guidonia (Rm) Tel./Fax 0774/528746
Cod. mecc. – RMIC8DU00N - C.F. 86006630585
pec: rmic8du00n@istruzione.it pec: rmic8du00n@pec.istruzione.it sito web: www.icdefilippovillanova.edu.it

A tutti I genitori
Al Sito

OGGETTO: CORSI CERTIFICATI DELE

In previsione dell'attivazione di corsi di lingua spagnola finalizzati all' acquisizione della certificazione Dele da svolgersi in orario extrascolastico secondo il prospetto allegato:

Si invitano le famiglie a mostrare il proprio interesse al corso informando la referente Prof.ssa Simona Tiberi entro e non oltre il giorno **23 gennaio 2025**.

MERCOLEDI'	Scuola secondaria di 1 grado
	14.00-16:00

Gli elenchi con i moduli di adesione allegati potranno essere recapitati direttamente alla scrivente.

L' inizio del corso è previsto per il giorno 05 febbraio 2025 per le seguenti classi:

Classi II e III livello A1

Classi III livello A2

Il corso, che avrà una durata di circa h 27 suddivise in 14 incontri settimanali da 2 h ciascuna di mercoledì, verrà attivato con un numero minimo di 15 iscritti massimo 20 per ogni turno orario.

Il Costo del corso è di € 150 comprensive del testo obbligatorio da adottare e sarà suddiviso in due quote da versare mediante il canale Pago PA di cui troverete indicazioni sul Sito dell'Istituto a seguito di comunicazione della scrivente

La prima quota di € 80 da versare entro e non oltre il giorno 1 febbraio 2025 a conferma di iscrizione, la seconda quota di € 70 entro il giorno 30 marzo 2025.

La seconda quota del Corso andrà saldata anche in caso di rinuncia durante il percorso.

I fratelli pagheranno la seconda quota ridotta di €10 ciascuno.

La partecipazione all'esame NON è obbligatoria.

Il Costo della tassa d'esame sarà versato a parte secondo il livello da conseguire di cui si darà comunicazione.

Villanova, 16 gennaio 2025

La Referente

Simona Tiberi

MODULO DI ADESIONE CORSO DELE a.s. 2024-2025

I sottoscritti _____ (mamma) e _____ (papà)

genitori dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez _____ della scuola _____ (primaria/secondaria)

del plesso di Via _____

CONSENTONO

NON CONSENTONO

l'iscrizione di mio/a figlio/a al Corso di Certificazione Dele.

DATA

____/____/____

FIRMA
