



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO

Scuola dell'Infanzia Briolo - Scuole primarie Villaggio, Locate e Ponte S. Pietro
Scuola Secondaria 1° Grado - Via Piave, 15 - 24036 Ponte San Pietro (BG)
Tel.: 035/611196 - Fax 035/4376720 Cod. Fisc: 91025820167 - Cod. Mecc. BGIC86600B
email bgic86600b@istruzione.it - bgic86600b@pec.istruzione.it - sito web: www.icpontesanpietro.it

CIRCOLARE INTERNA N. 246

Ponte San Pietro, 8.03.2017

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
DI CLASSE TERZA ISCRITTI AL KET- DELF
AI DSGA

OGGETTO: Certificazioni europee KET- DELF.

Con la presente si comunicano le date e i costi degli esami per le certificazioni europee KET e DELF:

ESAME DELF	PROVA SCRITTA	5 maggio 2017	dalle ore 15.00 alle ore 16.40	COSTO ESAME Euro 50.00
	PROVA ORALE	Verrà comunicata in seguito dall'ente certificatore		
ESAME KET	PROVA SCRITTA	20 maggio 2017	dalle ore 14.00 alle ore 16.00	COSTO ESAME Euro 85,00
	PROVA ORALE	Verrà comunicata in seguito dall'ente certificatore		

I versamenti delle quote previste per sostenere gli esami dovranno avvenire entro SABATO 1 APRILE 2017 (il tagliando attestante l'avvenuto pagamento dovrà essere consegnato alla docente referente del corso.

Il pagamento dovrà avvenire secondo le seguenti modalità, deliberate dal consiglio d'istituto:

- 1. VERSAMENTO SU BOLLETTINO POSTALE** in conto corrente n. 20493466 intestato a: "ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO", causale "ESAME DELF" o "ESAME KET" e il nome e la classe dell'alunno;
- 2. VERSAMENTO ONLINE** con l'indicazione del n. IBAN: IT48F076011100000020493466 intestato a: "ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO" causale "ESAME DELF" o "ESAME KET" e il nome e la classe dell'alunno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Nadia CARTASEGNA

Da consegnare all Prof.ssa Caccianiga, unitamente alla ricevuta attestante il pagamento dell'esame DELF entro sabato 1 aprile 2017.

Io sottoscrittogenitore
dell'alunn.....classe

DICHIARO di iscrivere il figlio all'esame e verso la quota di:

DELF (DELF SCOLAIRE A2) € 50,00

Data _____ Firma _____

Da consegnare alle Prof.sse Fornari, Pendeggia unitamente alla ricevuta attestante il pagamento dell'esame KET entro sabato 1 aprile 2017.

Io sottoscrittogenitore
dell'alunn.....classe

DICHIARO di iscrivere il figlio all'esame e verso la quota di:

KET (A2) € 85,00

Data _____ Firma _____