**Modulo per la richiesta di partecipazione ai corsi preparatori alle certificazioni linguistiche *Cambridge, Delf Scolaire, DELE***

(da inviare entro il 18/11/2023 all’indirizzo mail rossella.cirelli@maffeopantaleoni.it)

*Studenti*

\_l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_\_

dell’IPS “Maffeo Pantaleoni” chiede di poter partecipare al/ai seguente/i corso/i di lingua:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lingua**  | **Livello di lingua QCER**  | **Durata corso** | **SI/NO** |
| INGLESE | CAMBRIDGE B1 PRELIMINARY | 30 ORE  |  |
| FRANCESE | DELF SCOLAIRE B 1 | 20 ORE |  |
| SPAGNOLO | DELE A 2/B 1 | 20ORE |  |

 FIRMA (del genitore/tutore) nel caso di minorenne

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

*Docenti*

\_l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente presso l’IPS “Maffeo Pantaleoni” chiede di poter partecipare al/ai seguente/i corso/i di lingua

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lingua**  | **Livello di lingua QCER**  | **Durata corso** | **SI/NO** |
| INGLESE | CAMBRIDGE B1 PRELIMINARY | 30 ORE  |  |
| FRANCESE | DELF SCOLAIRE B 1 | 20 ORE |  |
| SPAGNOLO | DELE A 2 | 20 ORE |  |

 FIRMA

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