



Istituto Comprensivo Statale
"CAMPO DEL MORICINO"
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

Primaria Infanzia Plesso Umberto I - Piazza G. Pepe, 7 - 80142 Napoli. ☎ 081.28.41.26 - ☎ 081.55.48.264
Plesso Ada Negri - Via G. Manso ☎ 081.26.97.98 ■ Plesso S. Eligio - Piazza S. Eligio, 7 ☎ 081.20.36.76
Scuola Secondaria di I Grado "Caduti di Via Fani" P.za S. Eligio, 106. ☎ 081.55.35.531 ☎ 081.55.45.021

Distretto Sc. 48 cod. NAIC812007 c. f. 80027100637 ■ DIREZIONE: Piazza G. Pepe, 7- 80142 (NA)

✉: info@istitutocomprensivocdm.it

🌐: www.istitutocomprensivocdm.it

☎ 081.28.41.26

☎ 081.55.48.264

**AI SIGG. GENITORI
AI SIGG. DOCENTI
AGLI ALUNNI**

COMUNICAZIONE N. 129/09

OGGETTO: CERTIFICAZIONE DELF



Il DELF (Diplôme d'Étude en Langue Française) e il DALF (Diplôme Approfondi de Langue Française) sono dei diplomi rilasciati dal Ministère de l'Éducation Nationale francese e sono ufficialmente riconosciuti a livello internazionale.

Il DELF e il DALF sono riconosciuti come crediti formativi agli esami di maturità e nelle università.

Ogni prova prevede la verifica delle competenze orali e scritte (produzione scritta, produzione orale, interazione orale, lettura, ascolto), in base alla griglia di valutazione prevista dal Quadro europeo di riferimento.

Il nostro Istituto, in questo anno scolastico, ha svolto un corso finalizzato alla Certificazione DELF (A1-A2)

Gli esami scritti si terranno presso la Scuola Secondaria di I grado "Carlo Poerio" al Corso Emanuele, 124 secondo il seguente Calendario:

- A1: 5 maggio 2009 dalle ore 14.00 alle ore 15.20;
- A2: 7 maggio 2009 dalle ore 15.00 alle ore 16.40.

Gli esami orali si svolgeranno alle ore 14.00 presso l'Istituto Francese "Grenoble" in via Crispi n. 85.

Napoli 27.04.2009

Il Dirigente Scolastico
dott. Carmine Negro

AVVERTENZA: I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata in classe

Tagliare lungo la linea

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "Campo del Moricino"

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

nato/a _____ il ___/___/___ e residente a _____ in via _____

cap _____ tel. _____ Plesso _____ sezione _____ chiede che il/la figlio/a partecipi agli esami DELF secondo il calendario della Comunicazione 129/09

Data ___/___/___

Il Genitore _____



test center

Percorsi formativi

Scuola Primaria: Rubeolo - Scuola Secondaria: Sepeithos Eurisko, Vùsciola, Metron_Nomos ad indirizzo musicale (pianoforte, violino, chitarra, flauto)



test center