



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
**Liceo Classico "Pietro Giannone"**  
**Caserta**

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AL CORSO DELF (certificazione B1e B2 di lingua francese)  
a.s. 2016/2017

Il sottoscritto genitore .....dell'alunno/a.....  
della classe ..... sez. .... indirizzo .....

**Autorizza**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di lingua francese ( propedeutico al conseguimento della certificazione Delf A2 – B1) con docente interno che si svolgerà presso la sede di Caserta del "Liceo Classico P. Giannone", secondo apposito calendario, (dalle ore 14.30 alle 16.30 e comunque in base al calendario che verrà pubblicato sul sito ) per un totale di h.30.

**Autorizza**

Il proprio figlio a sostenere l'esame relativo alla suddetta certificazione presso il Liceo Classico P. Giannone di Caserta, sede di esame Delf, nella data che verrà successivamente comunicata.

**Esonera**

L'Istituto da responsabilità per danni causati a persone/cose da un comportamento non conforme alle regole della scuola o da fatti accidentali.

**Allega**

La ricevuta del versamento di euro 20,00 (venti/00) sul conto corrente dell'Istituto n. 1031386632 per il costo del solo corso, non comprensivo della tassa d'esame, il cui importo sarà versato a parte secondo il tariffario "Grenoble Institute"

Caserta .....

Firma del genitore\*

.....

( \* per i maggiorenni la firma del genitore vale per presa visione )

Da consegnare in segreteria – ufficio didattica – entro il 13.12.2016 con allegata ricevuta del bollettino postale