



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO SUPERIORE "IVAN PIANA" (BGIS00700Q)**  
Istituto Tecnico Settore Economico/Commerciale "Ivan Piana"  
Istituto Tecnico Settore Tecnologico/Industriale "Galileo Galilei"  
Istituto Professionale Socio Sanitario  
Via XX Settembre, 4 - 24065 LOVERE (BG) Codice fiscale: 81003120169  
Tel. 035/960300 • Sito internet: [www.ispiana.gov.it](http://www.ispiana.gov.it)  
E-mail: [info@ispiana.gov.it](mailto:info@ispiana.gov.it) - Posta elettronica certificata: [bgis00700q@pec.istruzione.it](mailto:bgis00700q@pec.istruzione.it)



Circolare n. 115

Lovere, 09/11/2018

Alle classi Triennio  
Intero Istituto  
Sede  
Ai collaboratori scolastici (per servizio)

**Oggetto: corso per la certificazione di francese DELF B1 – 2018/2019**

Buongiorno

Anche quest'anno scolastico si avvierà il corso, in orario pomeridiano, per preparare gli studenti agli esami per la certificazione di francese DELF B1.

Vista la delibera del Consiglio d'istituto, considerato che l'attività è parte del PTOF e contribuisce all'ampliamento dell'offerta formativa si comunica che il 50% del costo (\*) dell'attività sarà a carico del Bilancio dell'Istituto per gli studenti le cui famiglie hanno versato il contributo scolastico per l'anno 2018/19.

Il costo stimato del corso per studente (calcolato con una presenza media di 20 studenti) è di € 70,00=(\* € 35,00 per coloro che hanno versato il contributo scolastico).

Il corso di preparazione per la certificazione DELF B1, inizierà **mercoledì 21/11/2018** e sarà tenuto dalla prof.ssa Signorini Nerina.

Le lezioni saranno 15 di due ore ciascuna e si terranno dalle 14.30 alle 16.30 (il giorno verrà concordato con la Docente); il corso terminerà verso fine aprile.

Le date delle lezioni potranno subire variazioni o modifiche in base agli impegni del docente e delle classi; di tali variazioni si darà tempestiva comunicazione

Per la frequenza si rende necessario l'acquisto di un libro di testo dal costo approssimativo di € 20,00=.

L'esame organizzato dal Centre Culturel de Milan sarà presumibilmente nel mese di maggio 2019 e si terrà presso un Istituto Superiore di Bergamo.

Per l'iscrizione al corso gli studenti interessati dovranno compilare il modulo allegato (da duplicare in caso di tante adesioni) e consegnarlo entro e non oltre **venerdì 16/11/2018**, in Segreteria amministrativa (sigg.re Cinzia e Roberta).

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DOTT.SSA ZANDONAI CELESTINA

**ISTITUTO SUPERIORE IVAN PIANA – LOVERE BG**

**ISCRIZIONE AL CORSO**

**“Certificazione DELF B1”**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
dichiaro di autorizzare mio figlio a partecipare al corso  
\_\_\_\_\_” organizzato da questo Istituto dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comunico di  avere  non aver versato il contributo volontario di € 110,00 per l'a.s. 2018/19  
(La delibera del Consiglio d'Istituto verbale n. 340 del 27/10/2014 prevede che i corsi pomeridiani  
vengano finanziati al 50% con fondi del Contributo volontario e per il restante 50% a carico delle  
famiglie; rimangono interamente a carico delle famiglie i corsi per coloro che non hanno versato il  
contributo).

Lovere, \_\_\_\_\_

Firma del corsista

\_\_\_\_\_  
*Firma del genitore*

✂-----

**ISTITUTO SUPERIORE IVAN PIANA – LOVERE BG**

**ISCRIZIONE AL CORSO**

**“Certificazione DELF B1”**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
dichiaro di autorizzare mio figlio a partecipare al corso  
\_\_\_\_\_” organizzato da questo Istituto dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comunico di  avere  non aver versato il contributo volontario di € 110,00 per l'a.s. 2018/19  
(La delibera del Consiglio d'Istituto verbale n. 340 del 27/10/2014 prevede che i corsi pomeridiani  
vengano finanziati al 50% con fondi del Contributo volontario e per il restante 50% a carico delle  
famiglie; rimangono interamente a carico delle famiglie i corsi per coloro che non hanno versato il  
contributo).

Lovere, \_\_\_\_\_

Firma del corsista

\_\_\_\_\_  
*Firma del genitore*

\_\_\_\_\_

