

Oggetto: Corso di preparazione e simulazione dell'esame DELF A1 Scolaire

Si comunica che mercoledì 08.05.2024 si terrà la simulazione della certificazione linguistica di francese DELF nei locali della sede "Busoni" dalle ore 14:30 alle ore 16:30.

La docente referente
Nassi Cristina

Da restituire firmato alla docente mercoledì stesso

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della scuola secondaria F. Busoni

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla simulazione della certificazione linguistica di francese DELF. Al termine della simulazione mio/a figlio/a uscirà (barrare la voce interessata)

☐ in autonomia estendendo a tale attività l'autorizzazione all'uscita autonoma consegnata ad inizio anno.

☐ con genitore o delegato

DATA _____ FIRMA _____

Oggetto: Corso di preparazione e simulazione dell'esame DELF A1 Scolaire

Si comunica che mercoledì 08.05.2024 si terrà la simulazione della certificazione linguistica di francese DELF nei locali della sede "Busoni" dalle ore 14:30 alle ore 16:30.

La docente referente
Nassi Cristina

Da restituire firmato alla docente mercoledì stesso

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della scuola secondaria F. Busoni

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla simulazione della certificazione linguistica di francese DELF. Al termine della simulazione mio/a figlio/a uscirà (barrare la voce interessata)

☐ in autonomia estendendo a tale attività l'autorizzazione all'uscita autonoma consegnata ad inizio anno.

☐ con genitore o delegato

DATA _____ FIRMA _____

