

Oggetto: Simulazione dell'esame DELF A1 Scolaire

Si comunica che il giorno 23 Aprile 2026 si terrà la simulazione della **certificazione linguistica di francese DELF A1** nei locali della sede "Busoni" dalle ore 14:30 alle ore 16:30.

La docente referente
Cristina Nassi

Da restituire firmato alla docente

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 A1**. 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 _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

il/la sottoscritto/a _____ padre/madre dichiara di aver effettuato la richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che il/la padre/madre è a conoscenza dell'iniziativa e acconsente alla presente uscita autonoma da scuola dell'alunno/a da scuola.

Data, _____

Firma: _____