



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Liceo Statale Classico - Linguistico "I. Kant"

P.zza Zambecari, 19 - 00177 ROMA - C.F. 97006730580 - Ambito 3 (ex Distr. 14°) ☎ 06121122525 fax 0667663818

✉ mmpc31000g@istruzione.it ✉ mmpc31000g@pec.istruzione.it web: www.liceokant.gov.it - ✉ segreteria@liceokant.gov.it

Prot. n.1034

Roma, 18/02/2019

**COMUNICAZIONE FAMIGLIE E ALUNNI N.150
CLASSI 4CL-4FL-4GL-4HL-4IL-5CL-5FL-5GL-5HL-5IL**

OGGETTO: ISCRIZIONE AGLI ESAMI GOETHE-ZERTIFIKAT B1. ZERTIFIKAT DEUTSCH FÜR JÜGENDLICHE

Si comunica che gli esami per il Goethe-Zertifikat B1: Zertifikat Deutsch für Jugendliche si terranno il giorno **02.05.2019** presso la sede del Goethe Institut Roma. La tassa d'esame è di **€ 77,50** comprensiva di iscrizione. Per gli alunni che dovessero sostenere il recupero di uno o più moduli il costo è di **€ 25** per ciascun modulo. L'importo dovrà essere versato

- a mezzo bollettino di conto corrente postale c/c 84318005 intestato al Liceo Ginnasio Statale "I. Kant" di Roma

- a mezzo bonifico bancario presso Poste Italiane S.p.A. con codice IBAN:

IT 92 N 07601 03200 000084318005 intestato al Liceo Ginnasio Statale "I. Kant" di Roma

indicando nella causale "Iscrizione esame Goethe-Zertifikat B1: Zertifikat Deutsch für Jugendliche" e il nome del candidato. La ricevuta del pagamento dovrà essere consegnata alla propria insegnante entro e non oltre il **18.03.2019**.

Seguiranno indicazioni per il ritrovo dei candidati presso la sede d'esame.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Ivana URAS

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3,
comma 2 del decreto legislativo n.39/1993*

DA RICONSEGNARE COMPILATO

IO SOTTOSCRITTO/A.....MADRE/PADRE

DELL'ALUNNO/A..... CLASSE.....

AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A SOSTENERE L'ESAME Goethe-Zertifikat B1: Zertifikat Deutsch für Jugendliche CHE SI TERRA' IL GIORNO 02.05.2019 PRESSO IL GOETHE INSTITUT ROM.

DICHIARO CHE L'ALUNNO/A E' NATO/A A..... IL.....

- ALLEGO COPIA DEL VERSAMENTO DI € 77,50.
- ALLEGO COPIA DEL VERSAMENTO DI € PER IL RECUPERO DI N. MODULI (€ 25 per ciascun modulo). Indicare i moduli.....

FIRMA

P.M.