



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  
scuolastica, 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

✉ mpc31000g@istruzione.it ✉ mpc31000g@pec.istruzione.it web: www.liceokant.gov.it - ✉ segreteria@liceokant.gov.it

Prot. n. 4598/A03

Roma, 26/09/2018

## COMUNICAZIONE FAMIGLIE E ALUNNI DELLE CLASSI 5CL-5FL-5GL-5HL-5IL N. 12

### 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 **12.11.2018** presso la sede del Goethe Institut Roma. La tassa d'esame è di **€ 72,50** 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 **05.10.2018**.

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

La referente Certificazioni di Lingua Tedesca  
Prof.ssa Paola Marchetti

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 12.11.2018 PRESSO IL GOETHE INSTITUT ROM.

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

- ALLEGO COPIA DEL VERSAMENTO DI € 72,50.
- ALLEGO COPIA DEL VERSAMENTO DI € ..... PER IL RECUPERO DI N. .... MODULI (€ 25 per ciascun modulo). Indicare i moduli.....