



Via Francesco Solimena, 62 – 80129 Napoli Tel. 081/5788575– Sede centrale
Via Domenico Fontana, 25 – 80128 Napoli Tel. 081/19189297 – Seconda sede
e-mail: napm02000r@istruzione.it pec: napm02000r@pec.istruzione.it
sito web: www.liceomazzininapoli.edu.it

LICEO STATALE "G.MAZZINI"
Prot. 0001662 del 20/02/2025
IV (Uscita)

Agli alunni
Alle famiglie
Al sito web
Sede

**OGGETTO: Adesione corsi di formazione di di Lingua Spagnola per le certificazioni linguistiche:
Dele B1 A.S.2024-25**

Si comunica che per il corrente a.s. 2024/25 il Liceo G.Mazzini intende proporre, all'interno dell'offerta formativa ,l'attivazione di corsi di preparazione per le certificazioni di lingua spagnola: Dele B1.

Tali corsi hanno lo scopo di potenziare la produzione e la comprensione orale e scritta della lingua inglese e spagnolo attraverso esercizi mirati ad affrontare le prove d'esame.

La partecipazione ai corsi, quindi, intende favorire lo sviluppo delle abilità linguistiche presenti nelle varie prove d'esame, ossia comprensione e produzione, scritte e orali.

Il corso in lingua spagnola si svolgerà in presenza, a partire dalle ore 14.30 fino alle 17.00 ed è così articolato:

CORSO	N. ORE MADRELINGUA	N. ORE INTERNO	DOCENTE	COSTO CAPITE	PRO-
DELE B1	15	15		51,00	

L'Inizio sarà comunicato in tempo utile con allegato il calendario dettagliato delle lezioni che terrà conto delle vacanze/interruzioni scolastiche.

Il numero di partecipanti per gruppo è minimo di 20.

I corsi non sono comprensivi di materiale didattico, e prevedono test e simulazioni d'esame.

Il pagamento dovrà essere effettuato tassativamente in una unica soluzione attraverso la piattaforma Pagopà entro **e non oltre il 28/02/2025** . Non saranno accettati, per nessuna ragione, pagamenti in ritardo rispetto alla data stabilita.

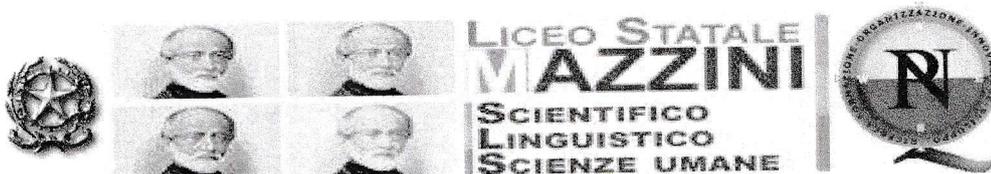
Non sarà accettata nessuna richiesta di rimborso anche qualora l'alunno decidesse di ritirarsi in corso. Al termine del corso è previsto un esame per l'ottenimento delle certificazioni (facoltativo, ma fortemente consigliato) che si svolgerà in presenza presso una sede che verrà concordata e comunicata tempestivamente.

Il pagamento delle quote d'esame sarà orientativamente :

Per le certificazioni di lingua spagnola:

Dele B1 102.00 euro

Le suddette quote saranno versate dalle famiglie direttamente all'ente organizzatore, nei tempi richiesti da quest'ultimo. Le quote per la partecipazione agli esami non saranno rimborsabili per nessuna ragione, compresa la mancata partecipazione all'esame stesso.



Via Francesco Solimena, 62 – 80129 Napoli Tel. 081/5788575 – Sede centrale
Via Domenico Fontana, 25 – 80128 Napoli Tel. 081/19189297 – Seconda sede
e-mail: napm02000r@istruzione.it pec: napm02000r@pec.istruzione.it
sito web: www.liceomazzininapoli.edu.it

**Si precisa inoltre che:
gli alunni:**

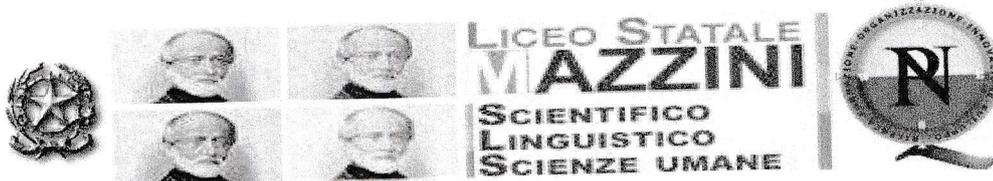
- non potranno assentarsi più di quattro lezioni, previa esclusione dal corso e tali assenze dovranno essere documentate e giustificate al docente del corso.
- potranno essere prelevati durante l'orario di lezione solo dai genitori.

i genitori: in caso di rinuncia, dovranno inviare tempestivamente, quanto hanno da dichiarare, alla seguente mail : nalirri@libero.it

In allegato alla presente trovate il modulo di iscrizione da stampare e consegnare, debitamente compilato, **entro martedì 25 Febbraio 2025 alle proff. Apicella e Lanzaro. L'avviso di pagamento arriverà, attraverso la piattaforma Pagopa, non appena sarà consegnata il seguente modulo di iscrizione**

Si ringrazia per la collaborazione.


Annalisa Tirri
FS6



Via Francesco Solimena, 62 - 80129 Napoli Tel. 081/5788575 - Sede centrale
Via Domenico Fontana, 25 - 80128 Napoli Tel. 081/19189297 - Seconda sede
e-mail: napm02000r@istruzione.it pec: napm02000r@pec.istruzione.it
sito web: www.liceomazzininapoli.edu.it

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PER LE CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

Io sottoscritto genitore dell'alunno/a

..... frequentante la classe del Liceo G. Mazzini, chiedo

l'iscrizione di mio/a figlio/a al corso:
DELE (B1)

Mi impegno al pagamento della quota da versare entro e non oltre il e sono consapevole di non poter chiedere, per ragione alcuna, il rimborso della quota versata.
Dichiaro inoltre di aver letto con attenzione la comunicazione allegata contenente tutti i dettagli organizzativi del corso.

DATI DEI GENITORI:

MADRE:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE: _____

N. TELEFONO / CELLULARE _____

INDIRIZZO MAIL: _____

PADRE:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE: _____

N. TELEFONO / CELLULARE _____

INDIRIZZO MAIL: _____

DATA

Firma di entrambi i genitori

