



**Istituto Comprensivo Statale "G. Marconi"**  
Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di 1° grado  
Via XXV Aprile, n. 59 – San Giovanni Valdarno (AR)  
Tel. 055/9126140 – Fax 055/9126154



[aric821002@istruzione.it](mailto:aric821002@istruzione.it) – [aric821002@pec.istruzione.it](mailto:aric821002@pec.istruzione.it)

Comunicato n. 205

I. C. "G. MARCONI"-S. GIOVANNI VALDARNO  
Prot. 0001198 del 13/02/2023  
IV-5 (Uscita)

Ai genitori degli alunni delle classi terze  
della scuola secondaria iscritti al corso  
di potenziamento di lingua francese

**Oggetto: Esame di certificazione DELF Scolaire A2 (Diplôme d'études en langue française)**

Facendo seguito al comunicato n. 88 del 23 novembre 2022, vi confermiamo che l'Istituto offre la possibilità agli alunni delle classi terze iscritti al corso di potenziamento di lingua francese di sostenere l'Esame di Certificazione Linguistica DELF Scolaire (Diplôme d'études en langue française) e di ottenere un'attestazione di livello A2, riconosciuta a livello internazionale.

L'esame è articolato sulle quattro abilità linguistiche di *Compréhension écrite et orale* (comprensione scritta e orale) et *Production écrite et orale* (produzione scritta e interazione orale) e si svolgerà presso l'Institut Français di Firenze il giorno 11 maggio 2023.

Il costo è di euro 69,00; il pagamento dovrà essere effettuato attraverso Pago in rete entro e non oltre il 28 febbraio p.v.

Ricevute le adesioni, si procederà all'emissione del bollettino di pagamento.

**A tal fine si invitano i genitori a restituire il sottostante tagliando compilato e firmato, ai rispettivi insegnanti di lingua francese entro e non oltre il 20 febbraio 2023.**

Le insegnanti di francese sono a disposizioni per ogni eventuale chiarimento.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Emilia Minichini  
(Firmato digitalmente ai sensi del CAD e norme connesse)

**DA RESTITUIRE AI DOCENTI ENTRO E NON OLTRE IL 20/02/2023**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe III sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di primo grado, RICHIEDE  
l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a all'esame di certificazione DELF A2 e si impegna a versare la  
quota prevista nei tempi e nelle modalità indicate.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_