LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368
Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: www.liceomegara.edu.it

A tutti gli alunni
Al DSGA
Alla Prof.ssa Cannizzaro Daniela
Al Prof. Saggio Francesco
Alla Prof.ssa Quentin Laurence
Atti
Sito

Prot.n° 8705

Augusta, 26 Maggio 2021

C.I. n. 439

Oggetto: Esami DELF A2/B1 CALENDARIO

Si comunica alle SS.LL. che gli esami per le certificazioni **DELF A2** e **B1** si terranno nei locali di codesto istituto secondo il calendario allegato.

INFORMATIVA PER I CANDIDATI

I candidati dovranno presentare all'ingresso all'assistente una bustina trasparente nominativa contenente:

- Copia della carta di identità del candidato.
- Copia delle dichiarazioni AF debitamente compilata.
- Copia debitamente firmata delle dichiarazioni Covid scaricabile dal sito della scuola (modulistica).

Si ricorda inoltre che i candidati debbono attenersi rigorosamente a tutta la normativa vigente.

NB. Ogni candidato dovrà mettere nella propria bustina il proprio cellulare SPENTO che sarà riconsegnato allo stesso alla fine delle prove.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Renato Santoro

CALENDARIO DELF SESSIONE GIUGNO SCOLAIRE 2021

Sede esami scritti DELF A2: Liceo Megara- Via Strazzulla, 10 – Augusta

n	Cognome	nome
1	AMARA	Giulia
2	BARBARINO	Riccardo
3	BARBERA	Simone
4	BOSCARINO	Davide
5	DI GRANDE	Loris
6	DI GRANDE	Fabiana
7	DI MODICA	Diego
8	FARINA	Massimiliano
9	GENOVESI	Gloria
10	GRAFFEO	Federica
11	GRANDI	Giorgia
12	IOZZIA	Riccardo
13	LA FERLA	Francesca
14	MATELLINI	Elisa
15	PITARI	Francesco
16	RANDAZZO	Francesco
17	RISO	Carla
18	RIZZA	Beatrice
19	RUSSO	Stefano
20	SALIS	Mattia
21	SALZANO	Noemi
22	SARACENO	Vittoria
23	SCALZO	Adriana Karola
24	CANONICO	Francesco Angelo Giovanni
25	GENOVESE	Alberto
26	GIUBILO	Kiara
27	LIGGIATO	Alberto
28	PAPILLO	Elena
29	SPINALI	Chiara

Sede esami orali DELF A2 : Liceo Megara- Via Strazzulla, 10 - Augusta

Giovedì 03 giugno

ore 9.00

N	Cognome	nome
1	AMARA	Giulia
2	BARBARINO	Riccardo
3	BARBERA	Simone
4	BOSCARINO	Davide

ore 10.00

N	Cognome	nome
1	DI GRANDE	Loris
2	DI GRANDE	Fabiana
3	DI MODICA	Diego
4	FARINA	Massimiliano

ore 10.45

N	Cognome	nome
1	GENOVESI	Gloria
2	GRAFFEO	Federica
3	GRANDI	Giorgia
4	IOZZIA	Ricardo

ore 11.30

N	Cognome	nome
1	LA FERLA	Francesca
2	MATELLINI	Elisa
3	PITARI	Francesco
4	RANDAZZO	Francesco

ore 11.30

N	Cognome	nome
1	RISO	Carla
2	RIZZA	Beatrice
3	RUSSO	Stefano
4	SALIS	Mattia

ore 14.00

N	Cognome	nome
1	SALZANO	Noemi
2	SARACENO	Vittoria
3	SCALZO	Adriana Karola
4	CANONICO	Giovanni

ore 15.00

N	Cognome	nome
1	GENOVESE	Alberto
2	GIUBILO	Kiara
3	LIGGIATO	Alberto
4	PAPILLO	Elena
5	SPINALI	Chiara

Sede esami scritti DELF B1: Liceo Megara- Via Strazzulla, 10 – Augusta

Martedì 01 giugno ore 16.00-17.55

N	Cognome	nome
1	ANASTASIO	Cristina
2	CASTRO	Ludovica Maria
3	COSTANZO	Viviana
4	DI PIETRO	Ester Maria
5	FARHAT	Giulia
6	FLAMINIO	Simone
7	LANCIA	Aurora
8	LEONE	Maria Chiara
9	PIAZZA	Francesco
10	RIERA	Serena
11	SERRA	Lorenza
12	ZARBANO	Mariagrazia

Sede esami orali DELF B1 : Liceo Megara- Via Strazzulla, 10 – Augusta

Martedì 01 giugno

ore 09.30

N	Cognome	nome
1	ANASTASIO	Cristina
2	CASTRO	Ludovica Maria
3	COSTANZO	Viviana
4	DI PIETRO	Ester Maria

ore 10.30

N	Cognome	nome
1	FARHAT	Giulia
2	FLAMINIO	Simone
3	LANCIA	Aurora
4	LEONE	Maria Chiara

ore 11.30

N	Cognome	nome
1	PIAZZA	Francesco
2	RIERA	Serena
3	SERRA	Lorenza
4	ZARBANO	Mariagrazia

Cognome _____ **Nome** _____

via _____ **CAP** _____ **Città** _____

Tel. _____ **Fax** _____ **E-mail** _____

n. iscrizione DELF- **Livello richiesto:**

Origine: **Sessione:**

Allegato: Copia della carta di identità

Non saranno accettate iscrizioni in ritardo .I candidati dovranno consegnare durante la prova dello scritto la copia del bonifico o della ricevuta rilasciata dalla segreteria.

1.DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' PER ISCRIZIONI COLLETTIVE SCUOLE (minorenni- maggiorenni)

L'Alliance Française di Catania e la scuola ospitante sono esonerati da qualunque responsabilità durante le prove di esami (scritti ed orali) dei diplomi internazionali DELF-DALF.

In fede

2. AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER I MINORENNI-Maggiorenni

Autorizzo l'Alliance Française di Catania al trattamento dei miei dati personali in base al dispositivo della lgs30 giugno 2003 n.196.

In fede

3. DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE REGOLAMENTO AF (ISCRIZIONE SCUOLE MINORENNI –Maggiorenni)

Io sottoscritto _____

Riconosco che il mio cognome e nome sono leggibili e corretti dal punto di vista ortografico, tali come li desidero pubblicati sul mio diploma e certifico l'esattezza dei dati. Dichiaro di accettare il regolamento degli esami DELF - DALF pubblicato sul sito dell'AF di Catania e sulle schede d'iscrizione. In caso di assenza durante gli esami, per qualunque motivo, le spese d'iscrizione non saranno rimborsate. Se giustificata (motivi ritenuti validi dal Centro di esami: malattia certificata, morte di parenti o quanto atro) ai candidati sarà data la possibilità di sostenere gli esami entro, e non oltre, la sessione successiva per lo stesso livello di diploma.

In fede _____

DELEGO LA PROF.SSA REFERENTE DEL PROGETTO DELF DELLA SCUOLA A RITIRARE L'ATTESTATO O IL DIPLOMA DEGLI ESAMI

In fede _____