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

Agli alunni in elenco
Ai genitori per il tramite degli alunni
Al DSGA
Alla prof.ssa Russo Emanuela
Al sig. Cannata Sebastiano
Al Sig. Cirinnà Franzo
Atti

Prot.n° 9325

C.I. n° 454

Augusta, 03 giugno 2021

Oggetto: Esami Cambridge A2 Key for Schools

Si comunica alle SS.LL. che gli esami computer based per le certificazioni **A2** Key for Schools si svolgeranno presso il nostro istituto nei giorni 10/06/2021 (reading and writing, listening) presso il laboratorio linguistico e quello di informatica e 11/06/2021 (speaking) secondo una scansione oraria che sarà comunicata ai candidati attraverso l'invio della Confirmation of Entry (lettera di conferma dell'esame) all'account di posta elettronica della scuola di ogni candidato e nella quale saranno indicati gli orari della prova per singolo alunno. I candidati sono tenuti a:

- Presentarsi almeno 20 minuti prima dell'orario fissato per l'esame
- Essere muniti di Carta di Identità
- Indossare sempre il dispositivo di protezione (mascherina)
- Essere muniti dell'autocertificazione Covid19 allegata alla presente (non si potrà accedere all'aula d'esame senza autocertificazione)
- Essere muniti di auricolari o cuffie personali con attacco tradizionale (no wireless o apple) per il listening (in mancanza di dispositivo personale non si potrà effettuare la prova)

Si ricorda inoltre che non è consentito introdurre nell'aula dell'esame il telefono cellulare o altri dispositivi elettronici e che non sarà consentito utilizzarli neanche durante le pause.

Si invitano i candidati alla stretta osservanza delle disposizioni date per consentire un sereno svolgimento degli esami.

LICEO CLASSICO "MEGARA" - C.F. 81002250892

Il Dirigente Scolastico
Prof. Renata Santoro

ELENCO ALUNNI ESAME CAMBRIDGE A2

	NAME	CLASS
1	Accaputo Alice	IIALC
2	Barbarino Riccardo	IIALL
3	Barbera Simone	IIALL
4	Battiato Chiara	IALL
5	Boscarino Davide	IIALL
6	Cangemi Giulio	IBLL
7	Chiofro Gabriele	IIALC
8	Di Grande Loris	IALL
9	Di Mare Anita	IIALL
10	Di Modica Diego	IIBLL
11	Farina Massimiliano	IIALL
12	Fiorito Emiliana	IIALC
13	Garilli Lucrezia	IIBLL
14	Genovesi Gloria	IIBLL
15	Giardina Martha	IIBLL
16	Giubilo Kiara	IIALL
1	Graffeo Federica	IIALL
18	Grandi Giorgia	IIALL
19	Gulino Valentina	IIALC
20	Iozzia Riccardo	IIBLL
21	Jarocha Oiwia	IIALL
22	La Gioia Giada	IIALC
23	La Face Greta	IIBLL
24	Leotta Georgia Maria Rosanna	IICL
25	Liggiato Alberto	IBLL
26	Lo Cicero Elena	IBLL
27	Lombardo Gabriele	IALL
28	Mammana Laerte	IALL
29	Marano Aurora	IALL
30	Matellini Elisa	IIBLL
31	Messina Alessia	IIALC
32	Messina Giorgia	IIALC
33	Paci Roberta	IIBLL
34	Padova Giulia	IBLL
35	Papillo Elena	IIALL
36	Pappalardo Giuliana	IIALC
37	Paratore Carlotta	IBLL
38	Passanisi Alessandro	IIBLL
39	Piazza Francesco	IIIBLL
40	Riso Carla	IIALL
41	Rizza Beatrice	IIBLL
42	Ronsisvalle Lorenza	IIALC

43	Russo Alessia	IIBLL
44	Russo Stefano	IIBLL
45	Salis Mattia	IBLL
46	Salzano Noemi	IIALL
47	Sanfelice Manuela Lucrezia	IBLL
48	Saraceno Vittoria	IIALL
49	Scaravelli Flavia	IALL
50	Scicolone Ludovica	IALL
51	Sicari Rebecca	IALL
52	Solaro Martina	IALL
53	Spinali Chiara	IIALL
54	Tringali Giorgia	IALL
55	Vaiasicca Chiara	IALL
56	Vaiasicca Elisa	IALL

Cambridge Assessment English

Authorised Platinum Exam Centre

Autocertificazione COVID-19

Da compilare il giorno dell'esame e consegnare per essere ammessi in sede d'esame

Centro n° IT477 - The Academy Srl

Via San Giovanni alle Catacombe 7 - 96100 Siracusa (SR)

Dati anagrafici del candidato

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita (GG/MM/AA): _____

Informazioni sull'esame

Livello d'esame: _____

Data d'esame: _____

Inserisci una X se si tratta di un esame in versione Paper Based (cartacea) o Computer Based:

Paper-based	☐	**Computer-based**	☐

Dichiarazione

Il candidato / Il genitore/tutore del candidato dichiara (:

☐ di non presentare i sintomi associati al COVID-19 (tosse persistente / influenza / febbre / difficoltà respiratoria).

☐ di non essere stato consapevolmente a contatto con persone che presentassero sintomi associati al COVID-19 (tosse persistente / influenza / febbre / difficoltà respiratoria) negli ultimi 14 giorni.

☐ di non essere stato negli ultimi 14 gg in regioni/nazioni nelle quali sono in vigore restrizioni che prevedono l'obbligo di auto-isolamento.

☐ di essere a conoscenza del fatto che l'esame potrebbe essere riprogrammato nel caso in cui le affermazioni di cui sopra non possano essere confermate.

Firma (del candidato se maggiorenne o del genitore/tutore se minorenne)

Data

Qualsiasi candidato che non sia disposto a rispettare la distanza sociale e/o le misure di sicurezza, o qualsiasi candidato che presenti sintomi associati al COVID-19 il giorno dell'esame non potrà essere ammesso nella nostra sede e di conseguenza prendere parte all'esame stesso.