

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DELF A2**

Io sottoscritto.....genitore dell'alunno/a.....
.....della classe.....sez.....richiedo l'iscrizione al corso per la
preparazione agli esami **DELF A2** del/la proprio/a figlio/a.

Firma del Genitore

La referente del Progetto, prof.ssa Rinauto, rimane a disposizione per ogni ulteriore chiarimento e conferma che:

- il corso **DELF A2** di 35 ore inizierà subito le vacanze natalizie e si concluderà il **19 Maggio 2025**.
- il calendario delle lezioni verrà reso disponibile alle famiglie non appena si concluderanno le iscrizioni.
- gli **esami orali** si terranno a CT dal **15 al 30 maggio 2025**;
- gli **esami scritti** si terranno a CT il **23 maggio 2025** dalle 15,00 alle 16,40.
- le lezioni verranno effettuate **in presenza**.