



Istituto Statale Istruzione Superiore
“L. da VINCI – G.R. CARLI – S. de SANDRINELLI”

Sede: Via Paolo Veronese, 3 – 34144 TRIESTE – tel.: 040.309.210 – 040.313.565 – fax: 040.379.8965

Sede di Via Diaz, 20 – 34124 TRIESTE tel.: 040.300.744 – fax: 040.379.8968 – C.F.: 80020660322

e-mail: segreteria@davincicarli.gov.it – tsis001002@istruzione.it – tsis001002@pec.istruzione.it

Sito web: www.davincicarli.gov.it

CIRCOLARE N. 256

Trieste, 24.03.2017

AGLI ALUNNI

COMUNICAZIONE ESAME DI CERTIFICAZIONE ESTERNA ZERTIFIKAT A2 FIT IN DEUTSCH

L'esame Zertifikat A2 Fit in Deutsch avrà luogo il 22.05.2017*. Il costo dell'esame si suddivide in una quota personale di € 65,00 e una quota collettiva di € 18,00 da dividere tra il numero dei partecipanti. La quota individuale di € 65,00 dovrà essere versata sul c/c bancario sotto indicato dell'Istituto *Leonardo Da Vinci*, entro e non oltre lunedì, 10.04.2017. La fotocopia della ricevuta del pagamento insieme all'autorizzazione di partecipazione devono essere consegnati entro e non oltre lunedì, 10.04.2017, all'insegnante Isabella Taxacher.

IN CASO DI MANCATA CONSEGNA DELLA RICEVUTA E DELL'AUTORIZZAZIONE (IN CASO DI MINORENNE) ENTRO LA DATA STABILITA, IL CANDIDATO NON POTRA' ESSERE ISCRITTO ALL'ESAME.

L'ammontare della quota complessiva per ciascun partecipante verrà comunicata e raccolta lunedì, 10.04.2017 dall'insegnante Isabella Taxacher durante il corso di preparazione all'esame Fit in Deutsch 2.

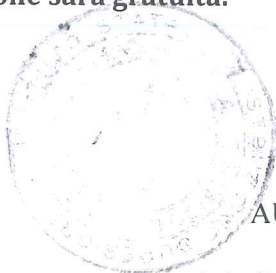
*Il Goethe-Zentrum si riserva di svolgere l'esame in uno dei giorni successivi alla data indicata. Il luogo dell'esame verrà comunicato in tempo utile.

BONIFICO IN C/C BANCARIO IBAN IT 70 C 06340 12315 100000046870

INTESTATO A "I.S.I.S. da VINCI – CARLI – de SANDRINELLI di Trieste"

CAUSALE: ESAME DI CERTIFICAZIONE ESTERNA FIT IN DEUTSCH 2

Oppure versamento allo sportello di Intesa San Paolo di Piazza della Repubblica 2 a favore di "I.S.I.S. da VINCI – CARLI – de SANDRINELLI di Trieste" comunicando "versamento in tesoreria" e "Codice 103", **l'operazione sarà gratuita.**



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott. Teodoro Giudice

AUTORIZZAZIONE (in caso di minorenne)

Con la presente autorizzo mia/o figlia/o a partecipare all'esame di certificazione esterna Fit in Deutsch 2.

DATA _____ FIRMA _____