**OGGETTO : ESAMI DELF 2023-2024**

Il/la sottoscritto/a …….……………………………………………..….,

**dichiara**

che il/la proprio/a figlio/a

NOME :….................................... COGNOME: ….………………………....................

nato/a a ………………..………….., il …………………….., nazionalita’………………………………

frequentante la classe ………………., dell’I.I.S “Il Pontormo”,

se già in possesso di certificazione: livello …….…, n° matricola ……………………………

**intende sostenere l’esame per la certificazione**

□ **DELF B 1** □ **DELF B 2**

Sessione d’esami di

□ febbraio 2024 □ maggio 2024 □ novembre 2024(date da definire)

e **CHIEDE L’ISCRIZIONE** **al relativo corso di preparazione all’esame** □

Lo studente il genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_