



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

Istituto di Istruzione Superiore "G. Mazzini"

LICEO CLASSICO - LICEO LINGUISTICO

LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE

LICEO DELLE SCIENZE UMANE – LICEO DELLE SCIENZE UMANE opz. ECONOMICO-SOCIALE

Via Curtatone snc – c.a.p. 97019 Vittoria (RG) - sito web www.iismazzinivittoria.edu.it

Codice Univoco d'Ufficio UFJ6NL C.F. **82001840881** C.M. **RGIS01400P**

e-mail rgis01400p@istruzione.it pec rgis01400p@pec.istruzione.it

Tel. 0932 985170

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "G. MAZZINI"-VITTORIA
Prot. 0013496 del 27/10/2025
V (Uscita)

Agli alunni delle classi prime, seconde, terze, quarte e quinte
dell'Istituto Mazzini

Alle Famiglie

Ai docenti di Lingue Straniere

Ai docenti coordinatori di classe

CIRCOLARE N. 99

OGGETTO: Manifestazione d'interesse ai corsi di preparazione per le certificazioni linguistiche A2, B1, B2, C1, C2 (Lingue inglese, francese, tedesco e spagnolo)

Gli alunni interessati ai corsi di preparazione per le certificazioni linguistiche (inglese, francese, spagnolo, tedesco) sono invitati a comunicare l'interesse a partecipare ai suddetti corsi entro venerdì 31 ottobre, compilando il modulo allegato alla circolare indicando la lingua straniera prescelta che andrà consegnato ai collaboratori della D.S. (**prof.ssa Panagia per il plesso Mazzini, prof.ssa Rifuggiato per il plesso Cannizzaro**).

Si comunica altresì che tutti i corsi si svolgeranno in orario pomeridiano nella sede del plesso Mazzini.

Seguiranno le informazioni sui corsi successivamente.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Emma Barrera

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93*

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA FREQUENZA DEI CORSI DI PREPARAZIONE
PER GLI ESAMI DELLE CERTIFICAZIONI DI LINGUA STRANIERA**

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "G. Mazzini" di Vittoria**

Il/La sottoscritto/a _____, genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ indirizzo di studio _____ chiede che il/la
proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla frequenza dei corsi **delle seguenti certificazioni:**

- **CAMBRIDGE Inglese**

- **B1 (voto in lingua anno precedente 8, solo classi terze quarte e quinte)**
- **B2 (voto in lingua anno precedente 8, solo classi quarte e quinte)**
- **C1 (voto in lingua anno precedente 8, solo classi quarte e quinte)**
- **C2 (voto in lingua anno precedente 8, solo classi quarte e quinte)**

- **DELF Francese**

- **A2-B1 (voto in lingua anno precedente 8, solo classi terze quarte e quinte)**

- **DELE Spagnolo**

- **A2-B1 (voto in lingua anno precedente 8, solo classi terze quarte e quinte)**

- **GOETHE Tedesco**

- **A2-B1 (voto in lingua anno precedente 8, solo classi terze quarte e quinte)**

COGNOME E NOME ALUNNO/A: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

CLASSE: _____ **INDIRIZZO DI STUDIO** _____

EVENTUALI CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE POSSEDUTE:

EVENTUALI CORSI DI PREPARAZIONE GIA' FREQUENTATI:

Vittoria, _____

Firma leggibile
