**MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO PTOF 2025–2028**

**DA RESTITUIRE ALLA PROF.SSA PANNUZZO ENTRO IL 20 FEBBRAIO 2026**

**"DELF A2 – Lingua Francese" I.I.S. di Palazzolo Acreide**

Il/La sottoscritto/a, genitore o tutore _____dell'alunno/a _____, frequentante la classe_____ dell'istituto/liceo _____chiede di ammettere il proprio figlio/a a partecipare al Progetto del PTOF 2025–2028 "DELF A2 – Lingua Francese", promosso dall'Istituto di Istruzione Superiore di Palazzolo Acreide.

Il corso è finalizzato alla preparazione e al sostenimento dell'esame di certificazione linguistica DELF A2 di lingua francese, rilasciato dall'Alliance Française, Ente Certificatore riconosciuto a livello internazionale.

**INFORMAZIONI SUL CORSO E SULL'ESAME**

- Sede del corso: **sede centrale dell'I.I.S. di Palazzolo Acreide**
- Periodo di svolgimento del corso: **dal 5 marzo al 5 maggio**
- Data dell'esame di certificazione: **9 giugno 2026**
- Sede d'esame: **sede centrale dell'I.I.S. di Palazzolo Acreide**

La certificazione DELF A2 costituisce un titolo ufficiale e permanente, valido a livello internazionale, spendibile nel percorso scolastico, nel mondo universitario e nel contesto lavorativo, nonché utile per arricchire il curriculum personale dello studente e attestare in modo oggettivo le competenze linguistiche acquisite. **Un test d'ingresso è previsto al primo incontro.**

**COSTI DI ISCRIZIONE ALL'ESAME**

Si precisa che l'Istituto offre il corso di preparazione all'esame, ma non copre la quota di iscrizione all'ente certificatore Alliance Française.

La quota d'esame segue un tariffario nazionale ed è così composta:

- Quota nazionale DELF A2/candidato: **€ 78,00**
- Costo di trasferta del Commissario d'esame/candidato: **€ 10,00** (per un gruppo di 15)

**Quota totale per alunno: € 88,00** (calcolata su un gruppo stimato di 15 studenti)

**La quota di iscrizione dovrà essere versata entro e non oltre il 15 marzo, secondo le modalità che saranno successivamente comunicate dalla scuola**. Il mancato versamento entro i termini indicati comporterà l'esclusione dalla procedura di iscrizione all'esame di certificazione.

**DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE**

- Nome: _____

- Cognome: _____
- Data di nascita: ____ / ____ / _____
- Luogo di nascita: _____
- Nazionalità: _____
- Indirizzo di residenza: _____
- Recapito telefonico: _____
- Indirizzo di posta elettronica: _____

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle finalità, delle modalità di svolgimento, delle date, dei costi e degli obblighi di frequenza previsti dal progetto e si impegna a far partecipare il proprio figlio/a regolarmente alle attività programmate, nel rispetto del Regolamento d'Istituto e delle disposizioni organizzative stabilite dalla scuola.

Si allega copia di un documento di identità, sia del corsista che di un genitore, come richiesto ai fini dell'iscrizione all'esame.

---

Luogo e data: _____

Firma dell'alunno/a: _____

Firma del genitore/tutore: _____

Allegato: calendario di massima