



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Unione europea  
Fondo sociale europeo

## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

### ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "VIA DEI PAPARESCHI"

Liceo Scientifico opz. Scienze Applicate - Liceo Scienze Umane opz. Economico Sociale -  
Liceo Linguistico - Ist. Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing - Art. Relazioni Internazionali  
Sede Centrale: Via dei Papareschi, 30/A - 00146 Roma - Tel. 06/12.112.69.05 - 06/55.30.89.13  
Sede Succursale: Via delle Vigne, 205 - 00148 Roma - Tel. 06/65.67.81.86 - 06/12.112.66.65  
C.F. 80227330588 - Cod. Meccanografico: RMIS09100B Cod. Univoco UF3E4N  
E-Mail: [rmis09100b@istruzione.it](mailto:rmis09100b@istruzione.it) - PEC: [rmis09100b@pec.istruzione.it](mailto:rmis09100b@pec.istruzione.it)

Roma, 06/03/2024

**Genitori degli alunni iscritti al corso di  
certificazione DELF A2**

**Alumni iscritti al Corso di preparazione  
DELF A2**

### CIRCOLARE N. 287

**Oggetto: Iscrizione alle prove di esame certificazione DELF A2-2023/2024- sessione di maggio**

Si informano le famiglie degli alunni iscritti al corso di preparazione DELF A2 che gli esami si terranno secondo il seguente calendario:

Livello di certificazione	Prove scritte	Prove Orali
DELF A2	Mercoledì 15/05/2024 15:00-16:40	Dal 02/05/2024 al 31/05/2024

Si sottolinea che le date degli esami scritti sono stabilite a livello nazionale e pertanto inderogabili.

Le prove sia scritte che orali si svolgeranno presso le sedi che indicherà l'ente certificatore nella convocazione che sarà spedita alla scuola e successivamente comunicata alle famiglie.

I genitori sono tenuti ad inviare una mail **entro il giorno 08/03/2024** all'indirizzo di posta elettronica [delf.cert@papareschi.net](mailto:delf.cert@papareschi.net) con la seguente dicitura e completando con le informazioni richieste:

Io sottoscritto/a .....dichiaro di aver preso visione delle date di esame per la certificazione DELF A2 e autorizzo l'iscrizione di mio figlio/a ..... nato/a a....., il ....., nazionalità ..... a partecipare alla sessione di esame di Maggio 2024.

Si precisa che l'esame verrà pagato dalla scuola solo per gli alunni che hanno frequentato **non meno del 70%** del corso. L'Istituto confida in alunni e genitori nell'impegnarsi a rispettare l'opportunità offerta.

**Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Paola Palmegiani**

Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs. 82/2005 CAD ss.mm.ii  
e norme collega