

**Ministero dell'Istruzione e del Merito****Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"**

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 – fax 02/48302709

EMAIL: [MIPS1600D@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS1600D@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [MIPS1600D@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS1600D@PEC.ISTRUZIONE.IT)C.F. 80122330154 - Sito web: [www.marconionline.edu.it](http://www.marconionline.edu.it)**A.S. 2024/25****DATA: Milano, 17 dicembre 2024****CIRCOLARE N° 165****OGGETTO: CORSO DI PREPARAZIONE ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE B1 TEDESCO**

Agli alunni iscritti all'esame di certificazione di Tedesco B1 e alle loro famiglie classi 4LA,4LC

Si comunica che il corso di preparazione all'esame di certificazione di Tedesco ZD livello B1 per la classe 4LA sarà tenuto dal prof. Meloni e per la classe 4LC dalla prof.ssa Passari nelle date e negli orari sottoelencati:

**Prof Meloni classe 4LA:****MERCOLEDÌ: 15/01, 22/01, 29/01, 05/02, 12/02, 05/03, 12/03, 19/03, 26/03, 02/04****Dalle h.14.30 alle h.16.00****Prof Passari classe 4LC:****LUNEDÌ: 13/1, 20/1, 27/1, 3/2, 10/2, 3/3, 10/3, 17/3, 24/3, 31/3****Dalle h.14.30 alle h.16.00**

**Il corso è finalizzato al conseguimento della certificazione, è pertanto rivolto esclusivamente agli studenti che sosterranno l'esame il 7 aprile, ed è obbligatorio.**

Si chiede agli studenti e alle famiglie di confermare la propria adesione, compilando il tagliando sottostante, da consegnare personalmente al proprio insegnante.

I docenti  
Prof. Marco Meloni e prof.ssa Stefania Passari

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giovanna Viganò

**Ministero dell'Istruzione e del Merito****Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"**

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 – fax 02/48302709

EMAIL: [MIPS1600D@ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS1600D@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [MIPS1600D@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIPS1600D@PEC.ISTRUZIONE.IT)C.F. 80122330154 - Sito web: [www.marconionline.edu.it](http://www.marconionline.edu.it)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in accordo con mio figlio/a

\_\_\_\_\_ alunno/a della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

chiedo l'iscrizione al corso di preparazione all'esame di certificazione di tedesco esame ZD livello B1

Milano, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_