



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto d'Istruzione Superiore "Margherita HACK "

Largo Giovanni Paolo II, 1 – 00067 Morlupo (RM)

Cod. Mec. RMIS093003 - Cod. Fisc. 97197630581

Tel. 06/121125685 - Fax 06/9071935 - Distr. 31

Sede legale : Liceo Scientifico "Giuseppe Piazzi" Morlupo (RM) Cod. Mec. RMPS09301D

Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD093019

Sez. associata: I.P.S.C.T. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMRC093012

Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" serale Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD09351P

E-mail: [rmis093003@istruzione.it](mailto:rmis093003@istruzione.it)

PEC: [rmis093003@pec.istruzione.it](mailto:rmis093003@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.iismargheritahack.gov.it](http://www.iismargheritahack.gov.it)

Cod. Univoco: UF5LDS

Prot. n° 766

Morlupo, 23/02/2018

Agli Studenti  
Alle Famiglie

### Oggetto: esami corso DELE

Si comunica a tutti gli Studenti che intendano sostenere l'esame del " DELE" nella sessione di maggio 2018, che il pagamento della tassa del esame dovrà essere effettuato, sul conto corrente postale n. 1008655480 oppure c/c postale IBAN : IT63 V076 0103 2000 0100 8655 480 intestato a: I.I.S."MARGHERITA HACK " – Morlupo, entro il giorno 7/03/2018.

Sulla causale de versamento deve essere riportata la dicitura "Esame DELE- il livello,(A2 o B1), e la classe del alunno interessato".

La ricevuta di versamento, il modulo d'iscrizione compilato in ogni sua parte riportata (allegato A,) e la fotocopia della carta de identità del partecipante (con foto visibile) , dovranno essere consegnate alla Prof.ssa referente del progetto : Melgarejo Silva Alba Azucena entro e non oltre il giorno 7/03/2018.

La tassa d'esame riportata nella seguente tabella comprende lo sconto d'iscrizione (10% a gruppi superiori a 5 scritti)

Livello .....Prezzo Intero.....Prezzo scontato

A2..... 85 euro .....76,50 euro

B1..... 95 euro .....85,50 euro

Il mancato rispetto della scadenza del termine de pagamento comporterà l'esclusione del esame.



Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa *Gaetana IACOBONE*

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