



Agenzia Formativa accreditata  
dalla Regione Toscana –  
Cod. accreditamento  
PT0671



**ISTITUTO TECNICO STATALE  
“MARCHI – FORTI”**

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT)  
Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593  
E-mail: [ptd01000e@istruzione.it](mailto:ptd01000e@istruzione.it) - Sito internet:  
[www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)

Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT)  
Tel. e Fax: 0572-950747  
E-mail: [istituto.forti@italway.it](mailto:istituto.forti@italway.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)



Agenzia Formativa con sistema di  
qualità UNI EN ISO 9001:2008  
attestato da CERTIQUALITY  
con certificato nr. 8219  
del 5.5.2016

COMUNICATO DELLA PRESIDENZA N. 183 M  
Pescia, 26.1.2018

Alla cortese attenzione

- degli Alunni
  - Baci Stejla (5^A RIM)
  - Piscitelli Giusy (5^A RIM)
  - Lenzi Margherita (4^B)
  - Sharka Dajana (4^A RIM)
  - Orsucci Alessandro (3^A)
  - Carli Filippo (3^A)
  - Cecchini Mattia (3^A)
  - Parigi Jacopo (3^A)
  - Piattelli Giuseppe (3^A)
  - Focosi Paolo (3^A)
- del prof. Landi Claudio
- del personale ATA

**Oggetto: Corso di preparazione Esami DELE**

Si comunica che il corso di preparazione agli esami DELE, livello B1 – B2 di complessive **10 ore** sarà tenuto dal prof. Landi Claudio nei giorni: **6 e 13 febbraio, 20 marzo, 17 aprile e 8 maggio dalle ore 14.30 alle ore 16.30.**

Gli interessati dovranno corrispondere la quota relativa al livello dell'esame che intendono sostenere (€ 95.00 per il livello B1 o B1 escolar e € 140.00 per il B2) entro **il 28 febbraio 2018** direttamente al prof. Landi.

Si ricorda che l'esame scritto è previsto presso il Liceo “Lorenzini” di Pescia nella penultima settimana del mese di maggio 2018.

Il Dirigente scolastico

*Prof. Graziano MAGRINI*

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.  
3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993)*

---

La parte terminale del comunicato n. 183M del 26.01.2018 deve essere restituita firmata al prof. Landi entro il 05.02.2018.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare a corso di  
preparazione all'esame DELE.

data \_\_\_\_\_

firma del genitore \_\_\_\_\_