|  |
| --- |
| **ALL. B** |
| **CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DEL LATINO** |
| **a. s. 2022/2023** |
| **Scheda iscrizione** |

Il Dirigente …………………………………………………………. dell’istituzione scolastica

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione e indirizzo scuola** |  |
| **Codice meccanografico** |  |
| **Indirizzo (via, cap, città)** |  |
| **Docente referente e contatto e-mail**  |  |

Comunica di seguito i nominativi degli alunni che hanno fatto richiesta di partecipare alle prove per il conseguimento della CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DEL LATINO per il seguente livello:

S*i prega di elencare i nominativi degli studenti suddivisi per livelli (aggiungere eventualmente altre righe)*

**LIVELLO A (A1/A2)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome  | Luogo di nascita  | Data di nascita  | Classe  | Indirizzo mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**LIVELLO B1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome  | Luogo di nascita  | Data di nascita  | Classe  | Indirizzo mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Luogo e Data Timbro della scuola

Firma del Dirigente scolastico