



**Liceo "Galileo Galilei"**  
con sezioni associate di  
**LICEO CLASSICO – LICEO LINGUISTICO**  
**LICEO SCIENTIFICO – LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE**  
**LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE QUADRIENNALE**  
**LICEO DELLE SCIENZE UMANE**



✉ via XX Settembre, 65 - 73048 NARDÒ (LE) – Ambito Territoriale 18 – C. F. 93161530758  
C.M.: LEPC120003 – E-mail: [lepc120003@istruzione.it](mailto:lepc120003@istruzione.it) – P.e.c.: [lepc120003@pec.istruzione.it](mailto:lepc120003@pec.istruzione.it) – Tel.: +39 0833 570542  
Sito istituzionale: [www.liceogalileinardo.edu.it](http://www.liceogalileinardo.edu.it)

**CIRCOLARE N. 373**

**Agli Studenti interessati del Liceo Classico**  
**Ai Docenti di Latino**  
**Alle Famiglie**  
**Allo Staff di Dirigenza**  
**Al Sito Web**

**OGGETTO: Certificazione Linguistica di Latino (III Edizione) a.s. 2023/2024**

Come previsto nel PTOF e stabilito nel Dipartimento di Latino e Greco, anche nel corrente a.s., il nostro Liceo partecipa alla Certificazione Linguistica di Latino, finalizzata alla promozione e allo sviluppo della cultura e della lingua latina.

La prova scritta si svolgerà in data **16 aprile**, secondo tempi e modalità che verranno successivamente comunicate.

I livelli di competenza certificabili sono due: **livello A e livello B**, articolato in B1 e B2. Alle prove possono partecipare, per un massimo di 15 studenti per ogni istituzione scolastica, coloro che frequentino il secondo, il terzo, il quarto e il quinto anno e che abbiano conseguito una valutazione non inferiore a nove decimi in Latino al primo trimestre/quadrimestre del corrente a.s.

Gli studenti individuati dai docenti di Latino dovranno consegnare, entro giovedì 14 marzo, al referente del progetto, prof. V. Fai, il modulo allegato, debitamente compilato e firmato.

La Dirigente Scolastica

Emilia Fracella

*(Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 s.m.i. e norme collegate; sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)*

## MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO "CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DI LATINO" A.S. 2023/2024

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al progetto "Certificazione Linguistica di Latino".

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, padre/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, autorizza il proprio figlio a partecipare al progetto e a fornire i dati dello studente per le finalità previste dallo stesso.

La sottoscritta \_\_\_\_\_, madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_, autorizza il proprio figlio a partecipare al progetto e a fornire i dati dello studente per le finalità previste dallo stesso.

Firma padre

\_\_\_\_\_

Firma madre

\_\_\_\_\_

Firma tutore

\_\_\_\_\_

Firma studente

\_\_\_\_\_