



## LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652  
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523  
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail [ctpc01000a@istruzione.it](mailto:ctpc01000a@istruzione.it) - PEC: [ctpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:ctpc01000a@pec.istruzione.it)  
Sito Web scuola : [www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)



**CIRCOLARE N. 363**

**AI DOCENTI  
ALLE FAMIGLIE  
ALLE ALUNNE E AGLI ALUNNI  
AL DSGA  
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI  
SEDE**

### **OGGETTO: CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DI LATINO LIVELLO A1-A2 – 4 APRILE**

Venerdì 4 aprile dalle ore 12,00 alle ore 13,30 e dalle ore 14,00 alle ore 13,30 gli alunni in elenco parteciperanno alla prova CBT per il conseguimento della Certificazione linguistica di Latino livello A1-A2 (prima fascia oraria), livello B1 (seconda fascia oraria). La prova verrà affrontata nel laboratorio d’informatica della sede succursale, docente assistente sarà la Prof.ssa Angela Maria Cantarella.

L’alunno Salvo Petralia, della classe 3<sup>^</sup>AS, accompagnato da un docente o da un collaboratore e munito di autorizzazione firmata da un genitore, raggiungerà la sede succursale entro le ore 11,45.

Tutti gli alunni in elenco si sposteranno in laboratorio d’informatica 15 minuti prima dell’inizio della prova.

<b>PROVA LIVELLO A1 – A2</b>		<b>ORARIO 12,00 – 13,30</b>
<b>N°</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>CLASSE</b>
1	ARICÒ GIUSY	3 <sup>^</sup> AC
2	COZZO MARTINA	3 <sup>^</sup> AC
3	CUNSOLO FABRIZIO	5 <sup>^</sup> BC
4	CURRAO GRAZIA PAOLA RITA	3 <sup>^</sup> AC
5	GIUFFRIDA EMANUELE ALFIO	3 <sup>^</sup> AC
6	PAPPALARDO ALESSANDRA	4 <sup>^</sup> AC
7	PISTORIO LORENZO	3 <sup>^</sup> AC
8	PETRALIA SALVATORE	3 <sup>^</sup> AS
9	POMELLITTO CARMELO	4 <sup>^</sup> AC
10	SALANITRO CHIARA	5 <sup>^</sup> AC
11	SCACCIANOCE SOFIA	5 <sup>^</sup> BC

<b>PROVA LIVELLO B1</b>		<b>ORARIO 14,00 – 15,30</b>
<b>N°</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>CLASSE</b>
1	FINOCCHIARO AGNESE	5 <sup>^</sup> BC

Adrano, 02/04/2025

Il Dirigente Scolastico  
**Prof.ssa Loredana Lorena**  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art.3, comma 2, D. L.vo n. 39/1993)

**Al dirigente scolastico del Liceo Verga**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunna/o \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

la/il propria/o figlia/o a partecipare alla prova CBT per il conseguimento della Certificazione linguistica di Latino livello A1 che si terrà presso l'Aula di Informatica della sede succursale venerdì 4 aprile 2025 con le modalità indicate nella Circolare n. 363.

Data, \_\_\_\_\_

FIRME