



# INSTITUTION SAINT-JOSEPH

207, Rue Félix Faure  
B.P. n° 9039  
76072 LE HAVRE Cedex  
☎ : 02.35.46.51.52  
📠 : 02.35.46.55.22

## INFORMATIONS RELATIVES AUX TESTS DE LANGUE ITALIENNE

Madame, Monsieur,

Nous proposons cette année aux élèves de l'Institution de passer les différents niveaux des tests de langue italienne CILS proposés par l'université de Sienne.

Des sessions sont organisées au sein de notre établissement afin qu'un maximum d'élèves puissent y participer (cela évite de devoir se rendre individuellement à Paris).

Le coût de ces tests étant élevé, l'institution Saint Joseph et l'Association des parents d'élèves prennent en charge 2/3 de la somme (1/3 restant donc à votre charge, directement facturés au 2<sup>e</sup> ou au 3<sup>e</sup> trimestre, ne pas transmettre de chèque à l'inscription).

Les règles de ces tests sont strictes, dates et horaires de ces tests sont imposés de manière à ce que tout le monde passe le test écrit au même moment dans différents pays, il nous est donc impossible de les modifier. De plus les inscriptions sont définitives 2 mois avant la date effective du test, aucune annulation ne peut être faite une fois ce délai passé.

Le professeur d'italien de votre enfant l'orientera dans le choix du ou des tests qui lui conviendront le mieux.

Examens	Date	Date limite d'inscription	Public concerné	Coût à la charge des familles (1/3 du tarif réel)
A1/A2	15 Décembre 2022	14/10/2022	Collège	25 euros
B1	15 Décembre 2022	14/10/2022	Collège/lycée	35 euros
B2	15 Décembre 2022	14/10/2022	Collège/lycée	45 euros
C1	15 Décembre 2022	14/10/2022	lycée	55 euros
C2	15 Décembre 2022	14/10/2022	Lycée Saint Jo Sup	65 euros

Je reste bien sur à votre disposition pour toute information complémentaire et je vous remercie de bien vouloir nous retourner le coupon ci-joint **avant les dates limites indiquées dans le tableau ci-dessus accompagné impérativement d'une photocopie de la carte d'identité de votre enfant.**

Cordialement,

E. Clément  
Responsable des relations internationales

Me Mr..... Parents de ..... En classe de.....

Certifie avoir pris des connaissances des conditions de passage des tests de langue italienne

Je souhaite que mon enfant passe le test A1-A2, B1, B2, C1, C2 (entourer le test choisi)

Ci-joint la copie de sa carte d'identité

Date et signature :