

**LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALBERT EINSTEIN"**

*Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541 382571 - fax 0541 381636*

*c.f. 82009530401 – cod.univoco UFBSOF - nome ufficioUff\_eFatturePA*

*Sito: www.einsteinrimini.edu.it e-mail: einstein@rimini.com-* *rnps02000l@istruzione.it* *– rnps02000l@pec.istruzione.it*

**ATTESTAZIONE DI COMPETENZE LINGUISTICHE**

Si attesta che l’alunno/a……………………………………………………..ha frequentato n.ore ……………/ ……………..di ……………………………………………..………………….;

ha acquisito le competenze linguistiche \* al livello

* Elementare
* Base
* Intermedio
* Avanzato

\* Saper relazionare e comunicare individuando gli strumenti più appropriati per intervenire in contesti diversi attraverso l’approfondimento linguistico in L2 relativo agli skills di Listening, Speaking, Reading e Writing.

Rimini, …………………………. Il /La docente