



Alliance Française

SUD LATIUM

FRANCE  
EDUCATION  
INTERNATIONAL

DEL  
SCOLAIRE

*Alliance Française Sud-Latium -*

VIA QUARTO, 65, 04100 Latina

Tel. 340.9387367 e-mail: [delf@afsudlatium.it](mailto:delf@afsudlatium.it)

## ISCRIZIONE CERTIFICAZIONE DELF - DALF 2021 - 2022

SESSIONE di

- ☐ Novembre 2021 (scadenza iscrizioni : 08 ottobre 2021)
- ☐ Febbraio 2022 (scadenza iscrizioni: 10 dicembre 2021)
- ☐ Giugno 2022 (scadenza iscrizioni: 15 aprile 2021)

☐ **Dichiaro avere letto il regolamento Certificazione di lingua francese Delf-Dalf**

<http://afsudlatium.it/wp-content/uploads/2016/07/REGOLAMENTO-mis-a-jour-07-06-17.pdf>

**IL MODULO D'ISCRIZIONE DEVE IMPERATIVAMENTE ESSERE COMPILATO IN FORMATO WORD/PDF**  
**(LE FOTO NON SONO ACCETTATE)**

COGNOME/NOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA' COMPLETO:

NAZIONALITA' :

**DA PAGARE (vedere le tariffe in funzione del livello) : €**

*I giorni e le ore indicate sulla convocazione non potranno essere modificate.*

Si prega di compilare il presente modulo e inviare insieme alla copia del bonifico entro la scadenza indicata sul calendario

☐ A1

☐ A2

☐ B1

☐ B2

☐ C1

☐ C2

Numero candidato:

**Non sarà possibile inviare la convocazione ufficiale senza aver ricevuto e registrato il pagamento dell'iscrizioni :**

via email: [delf@afsudlatium.it](mailto:delf@afsudlatium.it)

**RINUNCIA:** in caso di rinuncia, i diritti d'iscrizione non potranno essere rimborsati. Il candidato potrà, sotto presentazione di un certificato medico, beneficiare di un report d'iscrizione alla sessione successiva.

**DATI PER IL BONIFICO:**

CREDEM Latina- dipendenza 925

Intestato: Ass. Culturale Alliance Française Sudlatium

IBAN: IT17 T030 3214 7000 1000 0007 346

**SI PREGA DI INDICARE LA MODALITÀ DI PAGAMENTO :**

☐ Contanti

La causale deve riportare : nome – cognome – livello

☐ Bonifico (**spese di bonifico a carico del candidato**)

**Applicazione tariffa ridotta:**

- ☐ meno di 18 anni al primo giorno della sessione
- ☐ iscritto/a presso il centro d'esami
- ☐ iscritto/a in un istituto scolastico secondario e/o università

Precisare il nome della scuola o università e della città

**IL**

**A**

**Firma:**

☐ **Autorizzo al trattamento dei dati**

ai sensi del regolamento 2016/679/UE "Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali" (articoli 13 e seguenti)

**Firma:**