Alliance Française Sud-Latium -

VIA QUARTO, 65, 04100 Latina
Tel. 340.9387367 e-mail: delf@afsudlatium.it

ISCRIZIONE CERTIFICAZIONE DELF - DALF 2022 - 2023

SESSIONE di

- ❑ Novembre 2022 (scadenza iscrizioni : 07 ottobre 2022)
- ❑ Febbraio 2023 (scadenza iscrizioni: 12 dicembre 2022)
- ❑ Giugno 2023 (scadenza iscrizioni: 14 aprile 2023)

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

file:///C:/Users/user/Downloads/R%C3%A8glement%20DEF_%2006%2009%2021%20(1).pdf

file:///C:/Users/user/Downloads/ALLEGATO%201_%20Candidati%20a%20esigenze%20specifiche.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':

INDIRIZZO COMPLETO:

TEL/ CELL/ EMAIL:

<u>DA PAGARE</u> (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

□ BISOGNI SPECIFICI * (REGOLAMENTO)

Non sarà possibile inviare la convocazione ufficiale senza aver ricevuto e registrato il pagamento dell'iscrizioni :
via email**:** **delf@afsudlatium.it**

<u>RINUNCIA</u>: 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 <u>successiva</u>.

<u>DATI PER IL BONIFICO:</u>

CREDEM Latina- dipendenza 925
Intestato: Ass. Culturale Alliance Française Sudlatium
IBAN: IT17 T030 3214 7000 1000 0007 346

<u>La causale deve riportare : nome – cognome – livello</u>

<u>SI PREGA DI INDICARE LA MODALITÀ DI PAGAMENTO :</u>

☐ Contanti

☐ Bonifico **(<u>spese di bonifico a carico del candidato</u>)**

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 dell'università convenzionato con il centro esame

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: