Alliance Française Sud-Latium

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

ISCRIZIONE CERTIFICAZIONE DELF SCOLAIRE 2025 - 2026

SESSIONE di

- ❑ Novembre 2025 (scadenza iscrizioni: 03 ottobre 2025)
- ❑ Febbraio 2026 (scadenza iscrizioni: 05 dicembre 2025)
- ❑ Maggio 2026 (scadenza iscrizioni: 06 marzo 2026)

□ Dichiaro avere letto il regolamento Certificazione di lingua francese Delf-Dalf
https://afsudlatium.it/wp-content/uploads/2023/07/regolamento-completo-DELF-DALF-2025.pdf

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

NOME della SCUOLA:

INDIRIZZO COMPLETO:

TEL / CELL:

EMAIL SCUOLA:

DIRIGENTE SCOLASTICO:

DOCENTE RESPONSABILE CERTIFICAZIONE DELF:

TEL /CELL/ EMAIL:

Si prega di compilare il presente modulo, la scheda allegata con i dati dei candidati e inviare quest'iscrizione insieme alla copia del bonifico entro la scadenza indicata sul calendario

Non sarà possibile inviare le convocazioni ufficiali senza aver ricevuto e registrato il pagamento delle iscrizioni:
via email : **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**.

	A1	**65 €**	
	A2	**75 €**	
	B1	**105 €**	
	B2	**130 €**	

DATI PER IL BONIFICO:

CREDEM Latina-Dipendenza 925
Intestato: Ass. Culturale Alliance Française Sudlatium
IBAN: IT17 T030 3214 7000 1000 0007 346
C.F.: 91103690599
La causale deve riportare: nome istituto - città – sessione – N° iscritti

SI PREGA DI INDICARE LA MODALITÀ DI PAGAMENTO:

☐ Contanti

☐ Bonifico **(spese di bonifico a carico della scuola)**

NON SARA RILASCIATA FATTURA ELETTRONICA MA NOTA DI ADDEBITO CON MODELLO NO DURC E TRACCIABILITA'

☐ **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 E TIMBRO DEL RESPONSABILE CONTABILE **DATA**

SCHEDA ISCRIZIONE CON DATI STUDENTI 1

SCUOLA: _____

N° candidato (indicare solo nel caso in cui il candidato ha già sostenuto un esame Delf-Dalf in passato)		**Cognome**	**Nome**	**M/F**	**Data di Nascita**	**Città di Nascita**	**Paese di nascita**	**Nazionalità**	**Recapiti Telefonici**	**Livello Esame**	**Bisogni Specifici ***
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

*

SCHEDA ISCRIZIONE CON DATI STUDENTI 2

SCUOLA: _____

N° candidato (indicare solo nel caso in cui il candidato ha già sostenuto un esame Delf-Dalf in passato)		**Cognome**	**Nome**	**M/F**	**Data di Nascita**	**Città di Nascita**	**Paese di nascita**	**Nazionalità**	**Recapiti Telefonici**	**Livello Esame**	**Bisogni Specifici ***
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											