

## MODULO D'ISCRIZIONE

### DELFF PRIM 2020-2021

Nazione: *Italia* Centro d'esame: *Alliance Française de Venise - Venezia*  
 Sesso:  M  F  
 Cognome: (in stampatello):.....  
 Nome: (in stampatello):.....  
 Nazionalità: .....Madrelingua:.....  
 Data di nascita: ...../...../.....Luogo di nascita:.....  
 Prov.: .....  
 Indirizzo:.....  
 CAP: ..... Città:..... Prov.: .....  
 Telefono:..... Email: .....@.....  
 Codice fiscale: L L L L L L L L L L L L L L L L

**Origine:**

- Scuola media ..... Città .....  
 Alliance Française ..... Città .....  
 Candidato privato..... Città .....

**Mi iscrivo a:**

Diploma	Tariffe	Sessione 2020 - 2021		
		ottobre	dicembre	maggio
<input type="checkbox"/> DELFA1.1Prim'	<input type="checkbox"/> 40€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DELF A1 Prim'	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DELF A2 Prim'	<input type="checkbox"/> 55€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Il presente modulo deve essere interamente compilato in stampatello e firmato. Il pagamento deve essere effettuato unicamente tramite bollettino postale.*

*Numero conto corrente postale: 00000 5828 759 Conto corrente postale intestato a: ACIF/Alliance Française di Venezia, San Marco 4939, 30124 Venezia. Nella causale dovranno essere indicati: delf/mese sessione/Cognome e Nome (esempio: DELF B1/febbraio/Luca Rossi)*

*E' obbligatorio allegare alla scheda di iscrizione l'attestato di pagamento del bollettino postale. L'iscrizione deve essere inviata a [certificazioni@afvenezia.it](mailto:certificazioni@afvenezia.it) entro i termini previsti. In caso di rinuncia o assenza la tassa di iscrizione non potrà essere rimborsata.*

**Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR n°2016/679.**

Fatto a: ..... Data: ...../...../..... Firma del responsabile legale: