

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		
		<input type="checkbox"/> ottobre 20	<input type="checkbox"/> dicembre 20	<input type="checkbox"/> maggio 21
<input type="checkbox"/> DELFA1.1Prim'	<input type="checkbox"/> 40€	<input type="checkbox"/> ottobre 20	<input type="checkbox"/> dicembre 20	<input type="checkbox"/> maggio 21
<input type="checkbox"/> DELF A1 Prim'	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> ottobre 20	<input type="checkbox"/> dicembre 20	<input type="checkbox"/> maggio 21
<input type="checkbox"/> DELF A2 Prim'	<input type="checkbox"/> 55€	<input type="checkbox"/> ottobre 20	<input type="checkbox"/> dicembre 20	<input type="checkbox"/> maggio 21

Il presente modulo deve essere interamente compilato in stampatello e firmato. Il pagamento può essere effettuato sia tramite bollettino postale che tramite bonifico bancario:

- **Numero conto corrente postale: 00000 5828 759**
 Conto corrente postale intestato a: ACIF/Alliance Française di Venezia, San Marco 4939, 30124 Venezia.
- **Coordinate bancarie: Credit Agricole Friuladria, intestato a Alliance française di Venezia**
IBAN: IT98C0533602045000046557978 / BIC: BP PN IT 2P 327

Nella causale dovranno essere obbligatoriamente riportati i seguenti dati nell'ordine indicato: Nome – Cognome – Codice Fiscale – Sessione (ex. DELF A1 Prim / ottobre 2021)

E' obbligatorio allegare alla scheda di iscrizione l'attestato di pagamento. L'iscrizione deve essere inviata a 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: