

MODULO D'ISCRIZIONE

DELFF PRO 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:
 Privato
 Università, specificare l'università:
 Studenti dell'Alliance Française di Venezia in 2020-2021

Perché si sta iscrivendo a questo esame?

Studio Lavoro Piacere Altro, specificare:

Ha già sostenuto una certificazione DELFF-DALF ?

Sì (numero candidato richiesto): No

Mi iscrivo a:

Diploma	Tariffe piene	Tariffe ridotte	Sessione 2021
DELFF A1	<input type="checkbox"/> 60€	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> maggio
DELFF A2	<input type="checkbox"/> 65€	<input type="checkbox"/> 55€	<input type="checkbox"/> maggio
DELFF B1	<input type="checkbox"/> 105€	<input type="checkbox"/> 85€	<input type="checkbox"/> maggio
DELFF B2	<input type="checkbox"/> 135€	<input type="checkbox"/> 115€	<input type="checkbox"/> maggio

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. DELFF PRO B1 / maggio 2021)

È 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.
 Dichiaro di aver letto il regolamento DELFF-DALF disponibile sul sito: www.afvenezia.it
 Luogo: Data:/...../..... Firma del candidato: