



MODULO D'ISCRIZIONE

DELF-DALF TOUS PUBLICS 2021-2022

Nazione: Italia	ı Centro d'esame: Allıance Fi	rançaise de Venise - Venezia
Sesso: □ M □ F	•	
Cognome: (in	stampatello):	
Nome: (in sta	mpatello):	
Nazionalità:		Madrelingua:
Data di nascita	ı:/Luc	ogo di nascita:
Prov.:		
Indirizzo:		
		Prov.:
Telefono:	Email	:
Codice fiscale:		LLL
Origine:		
□ Privato		
□ Università,	specificare l'università:	(se Ca' Foscari allegare un
certificato di im	ematricolazione per l'anno in co	orso per beneficiare della tariffa ridotta)
-	l'Alliance Française di Vene	
□ Studenti del	l'Alliance Française di PD/V	VI/TV 2020-2021 (allegare certificato di pagamento di iscrizione)
Perchè si sta is	crivendo a questo esame?	
□ Studio □ La	voro □ Piacere □ Altro, spec	ificare:
Ha già sostenu	to una certificazione DELF-	DALF?
0) 🗆 No
Mi iscrivo a:	, 	,
	Tariffe	

Diploma	Tariffe					
	ridotta	piena	Sessione 2021-2022			
DELF A1	□ 50€	□ 60€	□ novembre	□ febbraio	□ aprile	□ giugno
DELF A2	□ 55€	□ 65€	□ novembre	□ febbraio	□ aprile	□ giugno
DELF B1	□ 85€	□ 105€	□ novembre	□ febbraio	□ aprile	□ giugno
DELF B2	□115€	□ 135€	□ novembre	□ febbraio	□ aprile	□ giugno
DALF C1	□145€	□175€	□ novembre	□ febbraio	□ aprile	□ giugno
DALF C2	□145€	□175€	□ novembre	□ febbraio	□ aprile	□ giugno

Il presente modulo deve essere **interamente** compilato in stampatello e firmato. Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario:

<u>Coordinate bancarie:</u> Credit Agricole Friuladria, intestato a Alliance française di Venezia IBAN: IT98G0533602045000046557978 / 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 B1/giugno 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

 □ Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR n°2016/679. □ Dichiaro di aver letto il regolamento DELF-DALF disponibile sul sito: 						
www.afvenezia.it Luogo:						
candidato:						

 $essere\ rimbors at a.$

 $Alliance\ Française\ de\ Venise\ San\ Marco\ 4939\ +39\ 041\ 52\ 27\ 079\ \ www. afvenezia. it\ 30124\ Venise\ certificazioni@afvenezia. It\ 30124\ Venise$