

MODULO D'ISCRIZIONE

DELFR PRIM 2023-2024

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 2023 - 2024	
<input type="checkbox"/> DELFA1.1Prim'	<input type="checkbox"/> 40€	<input type="checkbox"/> dicembre 23	<input type="checkbox"/> maggio 24
<input type="checkbox"/> DELF A1 Prim'	<input type="checkbox"/> 59,40€	<input type="checkbox"/> dicembre 23	<input type="checkbox"/> maggio 24
<input type="checkbox"/> DELF A2 Prim'	<input type="checkbox"/> 68,40€	<input type="checkbox"/> dicembre 23	<input type="checkbox"/> maggio 24

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

- **Coordinate bancarie:** Credit Agricole Italia, intestato a Alliance française di Venezia
IT40P0623002045000015116613 BIC/SWIFT: CRPPIT2PXXX Nella causale dovranno essere obbligatoriamente riportati i seguenti dati nell'ordine indicato: Nome - Cognome - Codice Fiscale

- Sessione (ex. DELF A1 Prim / ottobre 2023)

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: