



MODULO DI ISCRIZIONE ALLE SESSIONI D'ESAME CAMBRIDGE ENGLISH

Dati del candidato/a

Cognome: Nome:

Sesso: M F Nazionalità: Nato(a) il: __ / __ / ____ a

Indirizzo: Codice postale..... Città

Email: Telefono:.....

Nome e recapito dell'insegnante che prepara per l'esame:

Dati del genitore (se il candidato è minorenni)

Cognome: Nome:

Sesso: M F Nazionalità: Nato(a) il: __ / __ / ____ a

Codice fiscale:..... P.IVA:.....

Indirizzo: Codice postale..... Città

Email: Telefono:.....

SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ESAME:

Livello	Esame	Prezzo		Late fee
	STARTERS	€ 65,00	<input type="checkbox"/>	€
A1	MOVERS	€ 71,00	<input type="checkbox"/>	€
A2	FLYERS	€ 76,00	<input type="checkbox"/>	€
A2	KEY ENGLISH TEST	€ 109,00	<input type="checkbox"/>	€
B1	PRELIMINARY ENGLISH TEST	€ 119,50	<input type="checkbox"/>	€
B2	FIRST CERTIFICATE	€ 230,00	<input type="checkbox"/>	€
C1	ADVANCED	€ 233,00	<input type="checkbox"/>	€
C2	PROFICIENCY	€ 234,00	<input type="checkbox"/>	€

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196

Data __/__/____

Firma _____

Modalità di pagamento scelta:

- contanti assegno bonifico bancario
 Pos

IBAN: IT 87 G 02008 16607 000102656435

Si prega di indicare nella **CAUSALE del bonifico** nome, cognome del candidato e sessione d'esame.
 Per l'iscrizione online, inviare il presente modulo di iscrizione con copia del bonifico e documento di identità a:

- eurolingueagrigeno@gmail.com (Sede Agrigento)
eurolinguecl@gmail.com (Sede Caltanissetta)
eurolinguepa@gmail.com (Sede Palermo)
eurolingueribera@gmail.com (Sede Ribera)
eurolinguefavara@gmail.com (Sede Favara)
eurolinguescaicca@gmail.com (Sede Sciacca)
eurolinguecammarata@gmail.com (Sede Cammarata)

Esame:

Sede d'esame:

Data della sessione:

(La sessione sarà attivata al raggiungimento di n°4 iscrizioni.)

Tassa d'esame:

Data __/__/____ Firma _____