

## 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 minorenne)

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	Bolli fattura
Pre - A1	STARTERS	€ 74,00	
A1	MOVERS	€ 80,00	€ 2,00
A2	FLYERS	€ 85,00	€ 2,00
A2	KEY ENGLISH TEST	€ 118,00	€ 2,00
B1	PRELIMINARY ENGLISH TEST	€ 129,00	€ 2,00
B2	FIRST CERTIFICATE	€ 240,00	€ 2,00
C1	ADVANCED	€ 242,00	€ 2,00
C2	PROFICIENCY	€ 243,00	€ 2,00

#### **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:

[esami@eurolingueschool.it](mailto:esami@eurolingueschool.it) (Sede Agrigento)  
[eurolinguecl@gmail.com](mailto:eurolinguecl@gmail.com) (Sede Caltanissetta)  
[eurolinguepa@gmail.com](mailto:eurolinguepa@gmail.com) (Sede Palermo)  
[eurolingueribera@gmail.com](mailto:eurolingueribera@gmail.com) (Sede Ribera)  
[eurolinguefavara@gmail.com](mailto:eurolinguefavara@gmail.com) (Sede Favara)  
[eurolinguesciacca@gmail.com](mailto:eurolinguesciacca@gmail.com) (Sede Sciacca)  
[eurolinguecammarata@gmail.com](mailto: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:**

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_