



Alliance Française

Bari

**MODULO D'ISCRIZIONE ALLE CERTIFICAZIONI IN LINGUA FRANCESE DELF PRIM  
STUDENTI PRIVATISTI**

Sessione: Dicembre  Maggio

Centro: Alliance Française de Bari

COGNOME: _____	Nome: _____
Nato(a) il: ..... / ..... / ..... a (città e paese di nascita): _____	
Nazionalità: _____	
Stato civile: <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle	
Indirizzo: _____	
CAP: _____	Città: _____
Telefono: _____	
E-mail: _____	Codice Fiscale: _____
N° d'iscrizione (qualora abbia sostenuto degli esami precedentemente) _____	
Istituzione scolastica di appartenenza _____	

Livello:

A1.1  A1  A2

Pagamento:

**DA PAGARE:** Tariffa d'iscrizione all'esame .....Euro

*In caso di ritiro, le tasse di iscrizione non saranno rimborsate. I giorni e le ore indicate sulla convocazione non potranno essere modificati.*

**Modalità di pagamento:**

Il Pagamento può essere effettuato in due modalità:

- ✓ **Versamento su Conto corrente postale n° 20850707**, intestato a:  
**ASSOCIAZIONE CULTURALE ITALO FRANCESE,**  
Via Marchese di Montrone, 39 – 70122 BARI
- ✓ **Bonifico Bancario** a favore di **ASSOCIAZIONE CULTURALE ITALO FRANCESE**  
IBAN IT45A031110400700000009103 BIC: BLOPIT22

Il versamento/bonifico deve riportare **IMPERATIVAMENTE** i seguenti dati:

Nominativo dell'emittente, esame, sessione di esame.

**N.B. Le spese postali e/o bancarie sono a carico dell'emittente.**

**Non è ammesso il pagamento in contanti.**

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

**Autorizzo al trattamento dei miei dati ai sensi della legge 675/96** **Firma:** \_\_\_\_\_