MODULO D’ISCRIZIONE ALLE CERTIFICAZIONI IN LINGUA FRANCESE DELF SCOLAIRE

**Sessione: Novembre□ Febbraio□ Maggio □ Giugno □ Centro:** Alliance Française de Bari

**NOME DELLA SCUOLA :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAP :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**Città :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefono/Fax :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E mail :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice Fiscale :** .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome del Dirigente:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docente responsabile della certificazione:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefono :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E mail :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modalità d’iscrizione :**

**Documenti necessari per l’iscrizione dei Vostri alunni al DELF SCOLAIRE :**

1.Il presente modulo e la tabella d’iscrizione, INTERAMENTE compilati **in stampatello** e firmati dal Dirigente.

2.Il giustificativo di pagamento della relativa tassa d’iscrizione (rif. tariffe).

**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 IT45A0311104007000000009103 BIC: BLOPIT22**

Il versamento/bonifico deve riportare IMPERATIVAMENTE i seguenti dati:

Nominativo dell’emittente, indirizzo completo, sessione di esame e numero di iscritti.

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

 Non è ammesso il pagamento in contanti.

3.Il dossier d’iscrizione COMPLETO dovrà pervenire, **entro la data di scadenza delle iscrizioni**, **a mezzo posta,** a:

**ASSOCIAZIONE CULTURALE ITALO FRANCESE, via Marchese di Montrone, 39 – 70122 BARI**

IMPORTANTE !

**ISCRIZIONI** : Per evitare spiacevoli inconvenienti, **non verranno accettate iscrizioni via fax o via e-mail.**

**RINUNCIA** : In caso di rinuncia, i diritti d’iscrizione **non potranno essere rimborsati.** Ogni rinuncia deve essere segnalata al centro di esame prima della data di convocazione. Il candidato potrà - sotto presentazione di un certificato medico - beneficiare di un report d’iscrizione alla sessione immediatamente successiva. I giorni ed orari comunicati sulla convocazione non potranno essere modificati.

**Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**