

**MODULO D'ISCRIZIONE ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE  
PER ISTITUTI SCOLASTICI**

**DEL  
SCOLAIRE A1/A2/B1/B2 – 2023/2024  
DALF TOUT PUBLIC C1/C2 – 2023/2024**

Denominazione Istituto Scolastico: _____		
Via: _____	Città: _____	
Provincia: _____	CAP: _____	N. Telefono: _____
E-mail: _____	PEC: _____	
Codice Fiscale: _____	Partita IVA: _____	
Cognome e Nome del Dirigente Scolastico: _____		

Dati del/i docente/i referente/i per le attività DELF SCOLAIRE:

<b>DOCENTE N. 1</b>	
Cognome: _____	Nome: _____
E-mail: _____	N. Tel: _____

<b>DOCENTE N. 2</b>	
Cognome: _____	Nome: _____
E-mail: _____	N. Tel: _____

**CHIEDE**



Di iscrivere i/le propri alunni/e, così come inseriti nell'apposita tabella allegata, alla sessione di esami DELF SCOLAIRE per i livelli A1 / A2 / B1 / B2 di:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>NOVEMBRE 2023</b><br>Iscrizione entro venerdì 06/10/2023 | <input type="checkbox"/> <b>FEBBRAIO 2024</b><br>Iscrizione entro lunedì 11/12/2023 |
| <input type="checkbox"/> <b>MAGGIO 2024</b><br>Iscrizione entro venerdì 08/03/2024   | <input type="checkbox"/> <b>GIUGNO 2024</b><br>Iscrizione entro venerdì 12/04/2024  |

Per il conseguimento della certificazione di livello:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>A1 (59,00 euro)</b><br>N. iscritti: _____ | <input type="checkbox"/> <b>A2 (68,00 euro)</b><br>N. iscritti: _____  |
| <input type="checkbox"/> <b>B1 (98,00 euro)</b><br>N. iscritti: _____ | <input type="checkbox"/> <b>B2 (121,00 euro)</b><br>N. iscritti: _____ |

Di iscrivere i/le propri alunni/e, così come inseriti nell'apposita tabella allegata, alla sessione di esami DELF TOUT PUBLIC per i livelli C1 / C2 di:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>NOVEMBRE 2023</b><br>Iscrizione entro venerdì 06/10/2023 | <input type="checkbox"/> <b>FEBBRAIO 2024</b><br>Iscrizione entro lunedì 11/12/2023 |
| <input type="checkbox"/> <b>APRILE 2024</b><br>Iscrizione entro venerdì 23/02/2024   | <input type="checkbox"/> <b>GIUGNO 2024</b><br>Iscrizione entro venerdì 19/04/2024  |

Per il conseguimento della certificazione di livello:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>C1 (162,00 euro)</b><br>N. iscritti: _____ | <input type="checkbox"/> <b>C2 (162,00 euro)</b><br>N. iscritti: _____ |
|--|--|

**Si precisa che le tariffe sono quelle ufficiali nazionali e applicate nella misura "ridotta".**

Presso il centro d'esame di:

**BARI**

**TARANTO**

**DICHIARA**

**Di aver preso visione e di accettare** tutto quanto previsto dal regolamento degli esami DELF-DALF pubblicato qui: <https://www.institutfrancais.it/italia/le-certificazioni-delf-dalf>

**Di aver provveduto al pagamento della quota di iscrizione e della quota associativa con la seguente modalità:**

- **BONIFICO BANCARIO** a favore di: Associazione Culturale Italo Francese  
**IBAN: IT74C030690401310000063172**  
BIC: BCITMM - INTESA SANPAOLO - Filiale di Via Abate Gimma, 101 - 70122 Bari (BA)  
Causale: **SESSIONE – NOME ISTITUTO SCOLASTICO – NUMERO ISCRITTI PER LIVELLO**  
(Esempio: **DEL SCOLAIRE NOVEMBRE 2022 – LICEO ALBERT CAMUS – 18 A1; 20 B1**)
- **BANCOMAT / CARTA DI CREDITO** con POS presso la nostra sede a Bari in Strada de' Gironda, 22
- **Bonus 18APP\*** per numero allievi: \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_

\*N.B. in caso di pagamento con BONUS 18APP, al costo previsto per l'iscrizione andrà integrato un costo aggiuntivo pari a 12,00 euro. Per i candidati che intendono pagare con 18APP, occorrerà allegare buoni in formato PDF generati con bonus 18APP e contestualmente specificare nella tabella candidati in formato Excel i seguenti dati: 1) città e provincia di residenza del candidato 2) indirizzo email del candidato.

**Di allegare al presente modulo di iscrizione:**

- Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (D.S. o docente referente);
- Prova di pagamento della quota di iscrizione all'esame;
- Tabella degli iscritti in formato Excel debitamente compilata.

**Di trasmettere, entro la data di scadenza delle iscrizioni, la suelencata documentazione a mezzo:**

- **E-MAIL** all'indirizzo [certificazioni@afbari.it](mailto:certificazioni@afbari.it) specificando nell'oggetto:  
**SESSIONE – NOME ISTITUTO SCOLASTICO – NUMERO ISCRITTI PER LIVELLO**  
(Esempio: **DEL SCOLAIRE NOVEMBRE 2022 – LICEO ALBERT CAMUS – 18 A1; 20 B1**)
- **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA** all'indirizzo [afbari@pec.afbari.it](mailto:afbari@pec.afbari.it) specificando nell'oggetto:  
**SESSIONE – NOME ISTITUTO SCOLASTICO – NUMERO ISCRITTI PER LIVELLO**  
(Esempio: **DEL SCOLAIRE NOVEMBRE 2022 – LICEO ALBERT CAMUS – 18 A1; 20 B1**)

#### RECESSO

È possibile recedere dall'iscrizione entro 14 giorni dal versamento della quota di iscrizione, comunicando la decisione a mezzo raccomandata inviata all'Associazione Culturale Italo Francese "Alliance Française Bari" o a mezzo PEC; in tal caso verrà restituito all'Istituto Scolastico l'intero importo della quota di iscrizione versata. In caso di recesso, oltre il predetto termine, l'Associazione Culturale Italo Francese "Alliance Française Bari" avrà diritto di trattenere la quota versata a titolo di caparra penitenziale.

#### ASSENZA

In caso di assenza di uno o più candidati alle prove d'esame, la quota di iscrizione non verrà rimborsata. Sono tuttavia previste condizioni particolari per chi è stato assente per motivi di salute.

In questo caso, si potrà chiedere il rinvio alla successiva sessione d'esame se:

- l'assenza è segnalata il giorno dell'esame;
- viene presentato idoneo certificato medico nei giorni successivi alla prova d'esame.

Per altri motivi di assenza (gite, competizioni sportive, esami di stato/universitari e concorsi pubblici), il centro d'esame valuterà discrezionalmente la possibilità di rinvio alla sessione successiva se:

- l'assenza è segnalata almeno due settimane prima dell'esame;
- viene presentato un documento giustificativo (una convocazione per esempio).

Qualsiasi altro motivo di assenza non verrà preso in considerazione

#### CONVOCAZIONE AGLI ESAMI DI CERTIFICAZIONE

La convocazione ufficiale alle prove d'esame sarà trasmessa all'Istituto Scolastico a mezzo PEC nonché ai/alle docenti referenti a mezzo e-mail presso gli indirizzi indicati sul presente modulo in fasi d'iscrizione.

#### CONTATTI

Per ogni informazione supplementare si rimanda alla sezione Certificazioni del sito internet ufficiale dell'Alliance Française Bari: <http://www.alliancefrba.it/certificazioni/>

Eventuali informazioni potranno essere richieste a mezzo mail all'indirizzo dedicato: [certificazioni@afbari.it](mailto:certificazioni@afbari.it)

Clicca qui per conoscere gli orari di apertura al pubblico della nostra sede: [www.alliancefrba.it/contatti/](http://www.alliancefrba.it/contatti/)

\_\_\_\_\_  
(città)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
Il Dirigente Scolastico / Il docente referente

#### PRIVACY

Il sottoscrittore autorizza espressamente ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e all'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679) l'Alliance Française di Bari al trattamento dei propri dati personali e alle comunicazioni a terzi dei dati medesimi per ottemperare agli obblighi normativi connessi alla presente iscrizione.

\_\_\_\_\_  
Il Dirigente Scolastico / Il docente referente