



Al Centro Linguistico

di Ateneo Università "G. d'Annunzio"

Chieti-Pescara

SCHEDA DI PREISCRIZIONE ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE INTERNAZIONALE DI LINGUA FRANCESE DELF SCOLAIRE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome.....

Nome.....

Nato/a a.....**il**.....

E-mail.....

Codice fiscale.....

Cellulare.....

CHIEDE

Di essere iscritto/a all'esame di Certificazione Internazionale di Lingua Francese per il livello sotto indicato:

- LIVELLO A1 Euro 50**
- LIVELLO A2 Euro 55**
- LIVELLO B1 Euro 85**
- LIVELLO B2 Euro 115**

Data _____

Firma _____

- Allega un documento di identità valido
- Il pagamento deve essere effettuato al seguente IBAN, intestato all'Alliance Francaise di San Benedetto del Tronto:
Banca Intesa San Paolo S.p.A., sede San Benedetto del Tronto:
IT 58F0306924405100000001369, ABI 03069, CAB 25505, causale del bonifico: iscrizione esame Delf Scolaire, Nome e Cognome del candidato, codice fiscale.
- Copia del presente modulo, del documento di identità e copia del pagamento devono inviati al seguente indirizzo e-mail: segreteria.cla@unich.it
- N.B. Si prega di compilare il presente modulo in stampatello