



Al Centro Linguistico

di Ateneo Università "G. d'Annunzio"

Chieti-Pescara

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome.....

Nome.....

Nato/a a.....**Il**.....

Residente a....., **Via**.....

E-mail.....

Codice fiscale.....

Cellulare.....

CHIEDE

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

- | | |
|----------------------------------|----------|
| <input type="radio"/> LIVELLO A1 | Euro 50 |
| <input type="radio"/> LIVELLO A2 | Euro 55 |
| <input type="radio"/> LIVELLO B1 | Euro 85 |
| <input type="radio"/> LIVELLO B2 | Euro 115 |
| <input type="radio"/> LIVELLO C1 | Euro 145 |
| <input type="radio"/> LIVELLO C2 | Euro 145 |

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-dalf adulti, 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