

MODULO D'ISCRIZIONE ALLE CERTIFICAZIONI IN LINGUA FRANCESE – DELF - DALF

Sessione : **Centro** : Centro Linguistico (Università di Perugia)

Sig. Sig.ra Sig.na

COGNOME :

Nome :

Nato(a) il : / / **a** : **Nazionalità** :

Indirizzo :

CAP : **Città** :

Telefono : **E mail (leggibile)**:

Codice Fiscale :

DELF - DALF ADULTE :

- | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> A2 | |
| <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> B2 | |
| <input type="checkbox"/> C1 Option: | <input type="checkbox"/> Littérature et sciences sociales | <input type="checkbox"/> Sciences |
| <input type="checkbox"/> C2 Option: | <input type="checkbox"/> Littérature et sciences sociales | <input type="checkbox"/> Sciences |

Da completare solo se il candidato ha già sostenuto esami DELF/DALF

N° Iscrizione:

DA PAGARE: €

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

Applicazione tariffa ridotta:

- studente.
Precisare l'Università, la Facoltà e il corso di laurea:
- adulto iscritto ad un istituto convenzionato (per esempio: Alliance française)
Precisare

Fatto a il

Firma:

Autorizzo al trattamento dei miei dati ai sensi della legge 675/96

Firma :