



| | | |
|---|--|---|
|  | Centre de passation DELF Alliance Française de Basilicata Dépendant du centre d'examen : Institut Français de Naples FICHE COLLECTIVE D'INSCRIPTION AUX EXAMENS DELF-DALF (destinée aux écoles) |  |
|---|--|---|

| | | | |
|-----------------------|-------|---------|------|
| Nome della Scuola: | | | |
| Dirigente Scolastico: | | | |
| Indirizzo: | | | |
| CAP: | Città | | |
| Tel.: | Fax: | e-mail: | |
| Resp. del progetto: | | | Tel. |

Chiede di iscrivere i seguenti alunni alla sessione di: _____

| | COGNOME | NOME | S | DATA e LUOGO DI NASCITA | CITTADINANZA | A1 | A2 | B1 | B2 |
|----|---------|------|---|-------------------------|--------------|----|----|----|----|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Non si accettano iscrizioni senza l'avvenuto pagamento delle tasse d'esame. E' cura del Docente responsabile di progetto verificare l'avvenuto pagamento da parte degli Alunni iscritti.

Inviare via mail a certificazioni@afpotenza.it all'attenzione del Prof. Giuseppe Martocchia

Dati BANCARI: ASS.DI PROMOZIONE CULTURALE ALLIANCE FRANCAISE BASILICATA

IBAN: IT21F0760104200001018714715

Codice Fiscale: 96077470761

Tasse d'iscrizione: (modalità previste: **Contanti, Bonifico**)

n° _____ del _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Data _____

Firma _____