



S. Elisabetta
FORMAZIONE a DISTANZA

CENTRE SCHOOLS CITY&GUILDS

Ente Certificatore del Ministero della Pubblica Istruzione per protocolli ufficiali

RICHIESTA DI ESAME FINALE

Cognome: _____ Nome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residente in _____ via _____

Recapito telefonico: _____ mail : _____

CHIEDE

- di essere ammesso a sostenere gli esami di Lingua Inglese per il livello _____ ;

International English for Speakers of Other Languages (IESOL)	
Preliminary (A1)	8984-71-071
Access (A2)	8984-72-072
Achiever (B1)	8984-73-073
Communicator (B2)	8984-74-074
Expert (C1)	8984-75-075
Mastery (C2)	8984-76-076

SI IMPEGNA

- a versare la quota stabilita dalla Direzione e versa in uno alla presente € 100,00 (cento/00) quale tassa di iscrizione che, in caso di eventuale rinuncia prima dell'esame, non potrà essere restituita e a completare il pagamento dovuto entro 10 gg. Lavorativi prima dell'esame finale.

DICHIARA

- di essere stato preventivamente informato dell'impegno assunto e delle modalità di recesso;
- di conoscere integralmente il Regolamento Interno dell'Organizzazione.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci, nonché per il caso di formazione e/o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni amministrative di cui all'art. 23 della L. 2/12/1991, n. 390.

data _____

firma per esteso

Acconto per esame finale: 100 EURO