

MODULO DI ISCRIZIONE

CERTIFICAZIONE LINGUISTICA

Ente Certificatore British Institutes

lo sottoscritto/a

nato/a il

in

codice fiscale

indirizzo

Città

telefono abitazione

cell.

email

in possesso del titolo di studio

conseguito presso

data/anno

Chiedo di essere ammesso all'iscrizione per il conseguimento della Certificazione della lingua Inglese rilasciata dall'Ente Certificatore British Institutes di livello :

- B2 AL COSTO DI € 350 (TRECENTOCINQUANTA)
- C1 AL COSTO DI € 450 (QUATTROCENTOCINQUANTA)
- C2 AL COSTO DI € 550 (CINQUECENTOCINQUANTA)

Dichiaro di impegnarmi a versare, all'atto dell'iscrizione ,l' intera somma corrispondente al costo del livello della certificazione linguistica sopra indicata .

BONIFICO IBAN: IT20B0623040080000057017960

CAUSALE : NAOI , CERTIFICAZIONE LINGUISTICA SCELTA , COGNOME NOME CODICE FISCALE

INTESTATO A : ISTITUTO SCOLASTICO "CESARE BRESCIA" SRL

BANCA CREDIT AGRICOLE CARIPARMA POMPEI (NA)

Alla domanda dovrà essere allegata:

o copia del documento di riconoscimento; o foto formato tessera.

Il candidato dichiara di essere a conoscenza della non applicabilità della disciplina prevista dal D. Lgs. 185/1999 (diritto di recesso) e che quanto versato per la suddetta iscrizione non sarà restituito in caso di rinuncia alla sua partecipazione.

I dati anagrafici ed il titolo di studio sono stati dichiarati ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, con la consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000.

Data ____/____/____

Firma

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. 196/2003 e successive modifiche.

Data

Firma
