

MODULO ISCRIZIONE TCF DAP**SESSIONE DI:**

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CITTÀ

CAP

EMAIL

TEL.

LINGUA MADRE

NAZIONALITÀ

PROVE OBBLIGATORIE

QCM (Comprensione orale ; comprensione scritta ; struttura della lingua)
+ espressione scritta

TARIFFA**(QCM + espressione scritta) 125€**

Il/la candidato/a deve inoltre fornire una foto formato fototessera (formato elettronico JPEG) che servirà per il rilascio dell'attestato finale SOLO SE ISCRITTO ALLA PROVA DI ESPRESSIONE ORALE.

METODO DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO CONTANTI CARTA DI CREDITO/BANCOMAT

(Specificare la causale del pagamento)

Luogo e data

Firma dell'interessato maggiorenne
o del genitore / tutore del minore

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679). Il trattamento dei dati personali è svolto in conformità al GDPR da parte del mittente che ha reso disponibile l'informativa agli interessati (a richiesta)