

MODULO ISCRIZIONE TCF TOUT PUBLIC**SESSIONE DI:** _____

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CITTÀ

CAP

EMAIL

TEL.

LINGUA MADRE

NAZIONALITÀ

NOME E COGNOME DI UN GENITORE (Se iscritto minore di 18 anni)

CODICE FISCALE DI UN GENITORE

PROVE OBBLIGATORIEQCM (Comprensione orale ; comprensione
scritta ; struttura della lingua) 100€**PROVE FACOLTATIVE**Espressione scritta 75€Espressione orale 75€**TARIFFA COMPLETA
(QCM + prove facoltative) 250€**

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
(Specificare la causale del pagamento) CONTANTI CARTA DI CREDITO/BANCOMAT

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)