

**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "P.F. CALVI" - PADOVA
CERTIFICAZIONE DELE - FRANCESE**

MODULO DI ISCRIZIONE
(compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO a _____ il _____

RESIDENTE a _____ Via _____ n. _____

Tel _____ Cell _____

CLASSE _____

CHIEDE

di sostenere gli Esami di CERTIFICAZIONE DELE per la LINGUA FRANCESE per il
LIVELLO _____

Si impegna a frequentare le lezioni di preparazioni previste per il rispettivo livello,
secondo calendario che verrà inviato;

- Allega Ricevuta di Versamento di euro _____ sul c/c postale dell'Istituto (n. 120352);
- Copia Bonifico bancario codice IBAN

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	CONTO
IT	77	M	01030	12134	000001027509

Padova, ____/____/____

Firma alunno (se maggiorenne)

Firma genitore (se minorenni)

Per gli studenti del Corso Erica/Relazioni internazionali:

- ❖ Quota versata con la tassa di iscrizione euro _____
 - ❖ Quota residua versata c/c postale euro _____
 - ❖ Quota già utilizzata per altra Certificazione in lingua euro _____
- TOTALE** euro _____

DA CONSEGNARE ALLA Prof.ssa _____ ENTRO _____