

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "P.F. CALVI" - PADOVA

CERTIFICAZIONE GOETHE INSTITUT

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 GOETHE INSTITUT per la LINGUA
TEDESCA 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, ____/____/20____

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 _____
- TOTALE euro _____

DA CONSEGNARE ALLA Prof.ssa _____ ENTRO _____