

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CAMBRIDGE EXAMINATION CENTRE IT990

IC Via Luigi Rizzo 1

ESAME: YLE Pre-A1 STARTERS

DATA: 11/06/2024

SEDE: IC Rizzo

TASSA DI ISCRIZIONE: € 77,00

DATI DEL CANDIDATO:

Si prega di compilare il modulo in stampatello leggibile

NOME:

COGNOME:

DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

SESSO: M F

INDIRIZZO:

CITTÀ:

PROVINCIA:

CAP:

TELEFONO:

EMAIL:

Se il candidato è assente per malattia, avrà diritto ripetere l'esame in una data successiva dietro presentazione di un certificato medico entro 7 giorni lavorativi dalla data dell'esame.

Dichiaro di accettare i termini e le condizioni come sopra

Data: _____

Firma: _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 196/2003 ai fini dell'iscrizione all'esame dell'Università di Cambridge richiesto.

Data: _____

Firma: _____

La scheda compilata in tutte le sue parti dovrà essere inviata insieme a copia del bonifico all'indirizzo email: ils@ils-roma.it

**BRITISH SCHOOL INTERNATIONAL
INTERNATIONAL LANGUAGE SCHOOL S.R.L.**

Sede Legale e Amministrativa: Via Tibullo, 16 - 00193 Roma (ITALIA)
Telefono: +39 06.68.30.77.96 - Email: ils@ils-roma.it - www.bsiroma.com

Tribunale di Roma n° 7884/85 - CCIAA di Roma n° 557520 - C.F 07071630581 - P.IVA 01678811009