



ISCRIZIONE PRIM/SCOLAIRE – Sessione:

COGNOME	NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
LINGUA MADRE	NAZIONALITA'	
INDIRIZZO	CITTA'	CAP
CODICE FISCALE	TEL	
EMAIL GENITORE		
CODICE FISCALE E NOMINATIVO DI UN GENITORE		
NOME DELLA SCUOLA		
INDIRIZZO DELLA SCUOLA		

	LIVELLO	TARIFFA
	A1	<input type="checkbox"/> 50€
	A2	<input type="checkbox"/> 55€
	B1	<input type="checkbox"/> 85€
	B2	<input type="checkbox"/> 115€

PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO	<input type="checkbox"/> CARTA / BANCOMAT	<input type="checkbox"/> BOLLETTINO POSTALE

Indicare eventuali giorni/fasce orarie di IMPOSSIBILITA' a sostenere l'esame orale.

Ho preso visione del regolamento esposto presso l'accoglienza dell'Alliance Française di Aosta e disponibile sul sito www.alliancefraoste.it

Luogo e Data

Firma

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). In nessun caso la quota dell'esame sarà rimborsata. Per eventuali sopraggiunti problemi di salute/lavoro e su presentazione di un documento giustificativo, l'Alliance Française di Aosta potrà provvedere, dopo aver analizzato lo specifico caso, al report del candidato alla sessione successiva a quella d'iscrizione.