

MODULO ISCRIZIONE TCF QUÉBEC**SESSIONE DI:** _____

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CITTÀ

CAP

EMAIL

TEL.

LINGUA MADRE

NAZIONALITÀ

PROVEComprensione orale 70€Comprensione scritta 70€Espressione orale 70€Espressione scritta 70€**TARIFFA PER LE 4 PROVE 280€**

Il/la candidato/a deve inoltre fornire una foto formato fototessera (formato elettronico JPEG) che servirà per il rilascio dell'attestato finale.

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)