



English Language Centre
21100 Varese – Via G. Donizetti 6 Tel. 0332/282732
e-mail: elc@elcro.it – www.elcvarese.it

Modulo di iscrizione individuale

Nome e Cognome del candidato _____
includere secondi nomi e cognomi se presenti su documento d'identità

Nato/a il _____ CODICE FISCALE: _____

Residente in via _____ n° _____ Città _____ Prov. (_)

CAP _____ Numero di telefono _____

e-mail _____

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO ALL'ESAME:

Starters	Movers	Flyers	KET	PET	FCE	CAE	CPE	Altro

Nella sessione del _____

Dichiaro di versare la tassa di iscrizione di € _____ (+ €2,00 Imposta Bollo per importi superiori ad € 77,47
così come stabilito dal DM 24/05/2005) sul nostro conto corrente bancario

Banca Intesa San Paolo Varese - Conto intestato a English Language Centre s.a.s.

Iban: **IT65 N030 6910 8101 0000 0008 195**

Causale: COGNOME, NOME, ESAME, DATA ESAME, ISTITUTO SCOLASTICO (se si è iscritti dal proprio istituto)

- ☐ Tramite bonifico bancario di cui allego copia
- ☐ Dichiaro di essere stato messo a conoscenza del fatto che la prova di Speaking potrebbe essere fissata una settimana prima della data dell'esame e fino ad una settimana dopo.
- ☐ Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che la mia iscrizione è valida per la sessione in oggetto e non può essere trasferita ad altra sessione.
- ☐ Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che in caso di assenza dovuta a malattia a fronte di certificato medico, avrò diritto ad un voucher pari al 50% della quota versata da poter utilizzare per una iscrizione ad una Certificazione di pari o altro livello.
- ☐ Dichiaro che la English Language Centre, Via Donizetti n° 6, 21100 Varese (VA)
è autorizzata al trattamento dei dati personali da me forniti per i soli fini legati all'iscrizione, allo svolgimento delle prove e alla trasmissione dei risultati relativi all'esame, ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n.196.

In caso di mancata accettazione del regolamento o di mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali l'iscrizione non verrà considerata valida.

La presente iscrizione va inviata **entro e non oltre la data di termine iscrizione dell'esame** di riferimento esamicambridge@elcro.it

È altresì possibile formalizzare l'iscrizione all'esame prescelto direttamente presso il nostro Istituto.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

**I dati anagrafici sono necessari per la regolamentazione fiscale secondo la "Legge 19 dicembre 2019, n. 157. Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 26 ottobre 2019, n. 124, recante disposizioni urgenti in materia fiscale e per esigenze indifferibili"*