N°\_\_\_\_\_\_

**Modulo di iscrizione individuale**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_ \_ ) CAP \_ \_ \_ \_ \_

Numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiedo di essere iscritto all’esame:**

**⃝ YLE ⃝ KET ⃝ PET ⃝ FCE ⃝ CAE ⃝ CPE**

Nella sessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro di versare la tassa di iscrizione di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sul nostro conto corrente bancario che è il seguente:

**Conto intestato a English Language Centre sas**

**Banca Intesa San Paolo Varese – IBAN IT65 N030 6910 8101 0000 0008 195**

⃝ 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 che la English Language Centre, Viale Milano 20, 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 le date di scadenza riportate sul sito a [esamicambridge@elcro.it](mailto:esamicambridge@elcro.it) .

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

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_