**Modulo di Iscrizione per Istituti Scolastici**

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

In qualità di Referente per l’Istituto : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiedo di iscrivere gli alunni che frequentano il suddetto Istituto ( Allegare Lista riportante: nome, cognome e data di nascita dei candidati) all’esame

⃝ YLE ⃝ KET ⃝ PET ⃝ FCE ⃝ CAE ⃝ CPE

Nella Sessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Dichiaro che i candidati stessi provvederanno al versamento della quota di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cad. sul vostro 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**

 Causale: Iscr. Esame \_\_\_\_\_ del *\_(data*)\_\_\_\_ per *\_\_ (nome candidato) \_*\_\_ scuola *(frequentata)*

* Dichiaro di aver preso visione della Speaking potrebbe essere fissata una settimana prima della data dell’esame e fino ad una settimana dopo
* Dichiaro di essere a conoscenza che la English dichiaro di essere a conoscenza del fatto che le iscrizione sono valide per la sessione in oggetto e non può essere trasferita ad altra sessione
* Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che l’Istituto riceverà dal Centro Autorizzato gli

“Statement of Entry” per ciascun candidato iscritto che conterranno tutte le informazioni utili per lo svolgimento delle prove. Che è responsabilità dell’Istituto accertarsi che ogni candidato riceva il proprio ed informarsi per tempo delle date, dei luoghi e degli orari di svolgimento delle prove.

* Che gli insegnanti responsabili della preparazione dei candidati devono farsi carico di leggere ed evidenziare i punti salienti del “Notice to Candidates”, trasmesso contestualmente agli “Statement of Entry”, al fine di informare i candidati della condotta da tenere durante le varie prove d’esame.
* Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che tutte le prove d’esame sono corrette e valutate in Inghilterra dalla University of Cambridge – ESOL, che ne trasmette i risultati

finali alla sede d’esame (English Language Centre, Viale Milano 20, Varese); che gli Istituti Scolastici che fanno iscrizioni collettive riceveranno copia dei risultati dei loro candidati. Che i risultati degli esami sono definitivi ed insindacabili. Che le prove rimangono proprietà dell’Università di Cambridge e che non possono essere sostituite.

**La presente iscrizione va inviata entro e non oltre le date di scadenza riportate sul sito a esamicambridge@elcro.it.**

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

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