



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

Modulo di iscrizione per Istituti Scolastici

Io sottoscritto/a: _____

In qualità di Referente per l'Istituto: _____

Indirizzo: _____ n° _____

Città _____ Prov.(__) CAP _____

Numero di telefono _____

email _____ PEC _____

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	TKT CLIL	Altro
Starters							
Movers	KETf/s	PETf/s	FCEf/s				
Flyers							

Nella Sessione del _____ Con iscrizioni entro _____

Dichiaro di essere a conoscenza che ad ogni Certificazione corrisponde una scadenza, ovvero una precisa data entro la quale formalizzare l'iscrizione. Tale data è chiaramente indicata dal Centro d'Esame. **ENTRO E NON OLTRE** tale data le quote devono risultare accreditate sul nostro conto. Le iscrizioni e quindi il pagamento delle quote che **NON RISULTERANNO ACCREDITATE SUL NOSTRO CONTO** entro i termini prestabiliti (data chiusura iscrizioni) **NON VERRANNO CONSIDERATE VALIDE** se non a seguito del pagamento della MORA di €50,00 prevista dall'Università di Cambridge per ogni candidato iscritto in ritardo.

Dichiaro di essere a conoscenza che la prova orale può essere fissata in una qualunque data all'interno della Speaking Window e che per nessun motivo potrà essere modificata.

Dichiaro di essere a conoscenza che le iscrizioni sono valide per la sessione in oggetto e non potranno essere trasferite ad altra sessione.

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che, in caso di assenza dovuta a malattia e a fronte di certificato medico, il candidato assente avrà 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 di essere a conoscenza che, in caso di candidati con disabilità, per poter richiedere gli strumenti compensativi, la documentazione medica (con relativa traduzione in inglese) va inoltrata al Centro d'Esame entro e non oltre la data di chiusura iscrizioni.

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.

Dichiaro di essere a conoscenza che è responsabilità dell'Istituto accertarsi che ogni candidato riceva il proprio "Statement of Entry" e il regolamento e che qualora, per qualsiasi motivo, gli Statement of Entry non dovessero pervenire sarà responsabilità dell'Istituto stesso contattare la English Language Centre per avere informazioni in merito alle date, ai luoghi e agli orari di svolgimento delle prove.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che tutte le prove d'esame sono corrette e valutate presso l'Università di Cambridge English Assessment che ne trasmette i risultati finali alla sede d'esame (English Language Centre) e che le prove rimangono proprietà dell'Università di Cambridge e non possono essere richieste in visione.

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

Data _____

Firma _____