

ALLEGATO 1
PRIMARIA



Alliance Française

ACIF - Via A. Turco, 93 - 88100 Catanzaro

Tel. e Fax 0961.742070

e-mail: alliancefrancaise@libero.it

C.R. 97004680795

Sede d'esame : Liceo "T. Campanella
Lamezia Terme

**Scheda d'iscrizione al
DELF SCOLAIRE**

COGNOME *: NOME

GENITORE DELL'ALUNNO:

Nazionalità*: Maschio : Femmina: *

Data di nascita : ____ / ____ / ____ Città di nascita *: Paese *:

Desidera effettuare il completamento dell'iscrizione alla sessione di :

DELF PRIM A1.1 MAGGIO 2023

Diploma e tariffa *: Delf A1.1 40,00 EURO.

Precisare il nome della scuola e la città*:
.....

bonifico a favore di:

ALLIANCE FRANÇAISE DI CATANZARO

Sede: Via A. Turco, 93 – 88100 Catanzaro

Banca Intesa San Paolo di Catanzaro –

IBAN IT68 W030 6904 4041 0000 0000 065

C.F. 97004680795

Causale: Nominativo dell'emittente (Cognome e nome dell'alunno.....) sessione di esame Delf A1.1 Maggio 2023 (si prega di spillare la ricevuta al presente foglio)

L'iscrizione è valida solo dopo il versamento della quota completa d'esame. In caso di ritiro l'iscrizione non verrà rimborsata.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Data..... Firma:.....