

Iscrizione sessione anno: _ _ _ _

- DELF Scuole Novembre Febbraio Maggio DELF PRIM Maggio
 DELF DALF Adulti (francese generale) Novembre Febbraio Giugno DELF Professionale Maggio

- prima iscrizione ad un esame DELF DALF
 iscritto precedentemente (indicare codice candidato):.....

Sede d'esame (solo per la sessione Adulti):

- Firenze (IF Firenze) Pisa (Centro linguistico dell'Università) Siena (Università per Stranieri)
 L'organizzazione degli esami nelle sedi diverse da Firenze, dipende dal numero degli iscritti. L'IF Firenze confermerà la sede d'esame una volta chiuse le iscrizioni.

Cognome : **Nome :**

Sesso : M F **Nazionalità :**

Nato(a) il : __ / __ / ____ **a (Indicare città, provincia e nazione):**

Indirizzo di residenza :

Codice postale: _ _ _ _ **Città - Paese :**

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) :

Email: **Cellulare:**

- Statuto:** Privatista
 Iscritto all'Institut français Firenze (specificare il corso):
 Studente: Medie/Liceo Nome istituto:
 Università Nome Università/Facoltà:
 Insegnante: Medie/Liceo Nome istituto:

ISCRIZIONE ALL'ESAME :

	intera	ridotta*
A1.1		<input type="checkbox"/> 40 € (Prim)
A1	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 50 €
A2	<input type="checkbox"/> 65 €	<input type="checkbox"/> 55 €
B1	<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 85 €
B2	<input type="checkbox"/> 135 €	<input type="checkbox"/> 115 €
C1	<input type="checkbox"/> 175 €	<input type="checkbox"/> 145 €
C2	<input type="checkbox"/> 175 €	<input type="checkbox"/> 145 €

* iscritti ai corsi dell'Institut français Firenze, studenti scuole medie/superiori/università, insegnanti

Tema per C1 o C2 :

- Sciences Lettres et sciences humaines

- Desidero ritirare il diploma presso la segreteria
 Desidero ricevere il diploma finale via posta all'indirizzo sopra indicato ad un costo aggiuntivo di 10€ per l'Italia / 20€ per l'estero.
 Autorizzo e presto il consenso al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Si considerano lette, accettate e condivise le condizioni indicate sul modulo MOD COM12 "Calendario Delf Dalf adulti e regolamento" o sul modulo MOD COM15 "calendario e regolamento DELF scuole"

Data __ / __ / ____ e firma: _____

Parte riservata all'amministrazione	
<input type="checkbox"/> contanti <input type="checkbox"/> bancomat <input type="checkbox"/> carta di credito <input type="checkbox"/> bonifico bancario : REGISSEUR INSTITUT FRANÇAIS DE FLORENCE Unicredit Banca d'impresa IBAN : IT90J0200802854000005433611 BIC/SWIFT: UNCRITMMOTU Indicare nella causale il COGNOME del candidato e inviare il presente modulo e la copia del bonifico a: diplomi-firenze@institutfrancais.it	Tassa d'iscrizione : Spese di spedizione : TOTALE : Ricevuta n°