

**DATI DEL CANDIDATO \*\* Si prega di compilare tutte le voci in stampatello \*\***

Spazio riservato alla segreteria		Spazio riservato al Dipartimento Esami	
<i>ESAME PRESCELTO</i>			
Cambridge English YLE <i>Paper based</i>	<input type="checkbox"/> Pre A1 Starters € 77	<input type="checkbox"/> A1 Movers € 82	<input type="checkbox"/> A2 Flyers € 87
Cambridge English Main Suite & Upper Main Suite	<input type="checkbox"/> A2 KET	<input type="checkbox"/> A2 KET for Schools € 110,00	Paper based <input type="checkbox"/> Computer based <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> B1 PET	<input type="checkbox"/> B1 PET for Schools € 120,00	Paper based <input type="checkbox"/> Computer based <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> B2 FCE	<input type="checkbox"/> B2 FCE for Schools € 225,00	Paper based <input type="checkbox"/> Computer based <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> C1 Advanced (CAE)	€ 230,00	Paper based <input type="checkbox"/> Computer based <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> C2 Proficiency (CPE)	€ 235,00	Paper based <input type="checkbox"/> Computer based <input type="checkbox"/>
<b>DATA D'ESAME</b> <small>La prova orale potrebbe essere svolta in giorno diverso rispetto alle prove scritte</small>		<b>Scuola frequentata</b>	
<b>TASSA D'ESAME</b>	€ _____	<b>Preparation Centre</b>	
<b>DATA DI PAGAMENTO</b>		<b>Note eventuali</b>	
<b>MODALITA' PAGAMENTO</b>	<input type="checkbox"/> CONTANTI	<input type="checkbox"/> ASSEGNO Bancario/Circ. intestato a LIA S.r.l.	<input type="checkbox"/> BONIFICO - intestato a LIA S.r.l. - In causale indicare <b>NOME E COGNOME DEL CANDIDATO e data Esame</b> Iban IT31R 05696 03209 000009552X86
<i>DATI DEL CANDIDATO</i>			
<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>		<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>C.F.</b>		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
<b>INDIRIZZI DI RESIDENZA</b>		<b>N°</b>	
<b>C.A.P.</b>		<b>CITTA'</b>	<b>PROV.</b>
<b>Disabilità permanenti o temporanee</b> <small>(per richiedere azioni di supporto è obbligatorio specificare e allegare certificazione medica)</small>			
<b>RECAPITI</b>	<b>CELLULARE</b>	Candidato	
		Madre	Padre
	<b>E-MAIL (Obbligatoria)</b>		

**ATTENZIONE:** il giorno d'esame il candidato DEVE TASSATIVAMENTE PRESENTARE un documento d'identità in corso di validità e completo di foto. Si ricorda che le **prove orali** potrebbero svolgersi in **data diversa rispetto alle prove scritte**. La **convocazione**, con tutti i dettagli, **arriverà circa 10 giorni prima della sessione d'esame**. I certificati dovranno essere ritirati presso la nostra sede.

Dichiaro di aver ricevuto, letto e accettato i Termini e condizioni Candidati - NOTE IMPORTANTI (vedere allegato).

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma candidato/Tutore (in caso di minori) \_\_\_\_\_

**CONSENSO INFORMATO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ genitore dello studente \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ presa visione dell'informativa resa dal Titolare del Trattamento "LIA Srl" esprimo libero consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa e particolarmente per quelli di natura sensibile e per la loro comunicazione a terzi.  acconsento  non acconsento

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma candidato (se maggiorenne)/genitore(se minorenni) \_\_\_\_\_