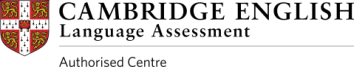
****

**CAMBRIDGE ENGLISH Examinations PB**

**English Study Centre: CENTRE N° IT 692 – CATANIA**

**Via Trieste 46 - 95127 Catania – Tel.: 095 7222393**

Si prega di riempire la tabella sottostante **IN STAMPATELLO**, in **TUTTE** le sue parti, inserendo un carattere per casella. Lasciare uno spazio vuoto fra i nomi e i cognomi quando sono separati, (ad es. LA ROSA vs LAROSA; ANNA MARIA vs ANNAMARIA).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Livello Esame** (da cerchiare) | | | | | | **STARTERS** | | | | | | | | | | **MOVERS** | | | | | | | | | | | **FLYERS** | | | | | | | | | | |
| **Data della sessione**: (gg|mm|anno): *g* | *g* | *m* | *m* | *a* | *n* | *n* | *o* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cognome**: |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **Nome**: |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| **Luogo di nascita**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Data di nascita** (gg|mm|anno): *g* | *g* | *m* | *m* | *a* | *n* | *n* | *o* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sesso:** M - F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice fiscale**: | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Via:…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….………..N.……...……..……CAP:…..……..……………  Città:………..........................................................................Provincia:..................Tel/cell: ……………………………………….…..………….…………………………….  Email:  Scuola/Insegnante …………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Si prega di leggere attentamente quanto segue e di firmare:**

1. **Il pagamento della quota d’iscrizione** può essere effettuato attraverso le seguenti modalità:
   1. **Contanti** o **Assegno** **Non Trasferibile** presso la nostra sede.
   2. **Bonifico bancario** al conto corrente bancario n° 100000008125 intestato a English Study Centre s.n.c., intrattenuto presso la Banca Intesa San Paolo Spa, filiale di Catania, Corso Italia, 91, **IBAN IT41N0306916900100000008125** specificando nella causale: Nome e Cognome del candidato, nome dell’esame e data della sessione. Inviare successivamente copia del bonifico e scansione del presente modulo d’iscrizione con relativa Informativa sulla privacy, all’indirizzo: [**esami@englishstudycentre.eu**](mailto:esami@englishstudycentre.eu) **Attenzione**: moduli inviati ad email diverse da [**esami@englishstudycentre.eu**](mailto:esami@gigact.com) non verranno presi in considerazione.
2. Si ricorda di riportare il nome/i di battesimo che risulta/no dalla carta d’identità. Una volta rilasciati, i certificati non potranno essere modificati.
3. Le prove orali per gli esami possono svolgersi fino a una settimana prima o dopo la data delle prove scritte.
4. I certificati arriveranno circa sette settimane dopo la data delle prove scritte, e devono essere ritirati presso il centro esami dai genitori del candidato o chi ne fa le veci. Per questione di sicurezza, i certificati **non vengono spediti**.
5. Gli elaborati verranno inviati all’Università di Cambridge per la correzione, rimarranno proprietà di Cambridge English e non potranno in alcun modo essere visionati.
6. Si raccomanda ai genitori la massima puntualità. I candidati dovranno presentarsi **15 minuti** prima dell’inizio del test.
7. I genitori dovranno fornire ai bambini una **matita**, una **gomma** e i seguenti **colori** (a matita o pennarelli): **rosso, arancione, giallo, verde, blu, viola, rosa, grigio, marrone, nero**.
8. **Non è possibile trasferire l’ iscrizione da una sessione ad un’altra o da un livello di esami ad un altro**.
9. La liberatoria per la c.d. Legge sulla Privacy va firmata da un genitore qualora il candidato fosse minorenne.
10. Se il candidato avesse bisogno di assistenza speciale durante la sessione dovuta a difficoltà visive o motorie, deve avvertire il centro al momento dell’iscrizione. Verranno adottate le misure “Special arrangements” prescritte da Cambridge English.

**Consenso al trattamento di dati sensibili (D. Lgs. N. 196/2003)**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………… genitore del/la candidato/a …………………………………………………………………..

dichiara di essere edotto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (c.d. legge sulla privacy) e successive modifiche, che i dati personali contenuti nell’iscrizione, necessari per la registrazione dello studente, potranno essere utilizzati per gli scopi consentiti dalla legge. Pertanto tali dati potranno essere comunicati a terzi, nel caso specifico esclusivamente all’University of Cambridge ESOL Examinations. In relazione a quanto sopra, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati sopra richiamati, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione degli stessi.

**Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------------------------------------non scrivere qui sotto, area a cura English Study Centre--------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Contante |  | Bonifico |  | Assegno |  |