

Cognome _____	Nome _____		
Via _____	CAP _____ Città _____		
Tel. _____	E-mail _____		
n. iscrizione	DELF-	Livello richiesto: B1	Origine
Sessione Maggio 2022			

Copia della carta di identità

**1. DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' PER ISCRIZIONI COLLETTIVE SCUOLE** (minorenni- maggiorenni)

L'Alliance Française di Catania e la scuola ospitante sono esonerati da qualunque responsabilità durante le prove di esami (scritti ed orali) dei diplomi internazionali DELF-DALF.

In fede \_\_\_\_\_

**2. AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER I MINORENNI-Maggiorenni**

Autorizzo l'Alliance Française di Catania al trattamento dei miei dati personali in base al dispositivo della lgs30 giugno 2003 n.196.

In fede \_\_\_\_\_

**3. DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE REGOLAMENTO AF (ISCRIZIONE SCUOLE MINORENNI –Maggiorenni)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Riconosco che il mio cognome e nome sono leggibili e corretti dal punto di vista ortografico, tali come li desidero pubblicati sul mio diploma e certifico l'esattezza dei dati. Dichiaro di accettare il regolamento degli esami DELF - DALF pubblicato sul sito dell'AF di Catania e sulle schede d'iscrizione. In caso di assenza durante gli esami, per qualunque motivo, le spese d'iscrizione non saranno rimborsate. Se giustificata (motivi ritenuti validi dal Centro di esami: malattia certificata, morte di parenti o quanto atro) ai candidati sarà data la possibilità di sostenere gli esami entro, e non oltre, la sessione successiva per lo stesso livello di diploma.

In fede \_\_\_\_\_