****

**ALLIANCE FRANÇAISE VERONA**

ITS MARCO POLO –VIA MOSCHINI 11B -37122 - VERONA – TEL: 3429615258

email :afverona.delf@gmail.com

**MODULO D’ISCRIZIONE ALLE CERTIFICAZIONI DELF-DALF**

**SESSIONE SCOLAIRE di** 􄡩NOVEMBRE

􄡩FEBBRAIO ANNO .....................

􄡩MAGGIO

**Lo studente che si presenta da privatista alle sessioni Scolaire è comunque tenuto a compilare questo modulo d’iscrizione e la scheda studenti. (vedi modalità di iscrizione eAll.1)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DELLA SCUOLA**……………………………………………...........................................

**INDIRIZZO**: ……………………………………………………………………………. N° :…… CAP : ……………. Città :……………………………………….........

TEL: ……………………………….email……………………………………………………………

**Nome e email del referente o del insegnante :** ...............................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:**…………………………………………………CIG per la fattura:

Codice univoco/IPA della scuola:

Nome / e-mail del referente contabile:

**Si prega di compilare il presente modulo e la scheda allegata con i dati richiesti entro la scadenza indicata sul calendario e spedirle al seguente indirizzo mail: afverona.delf@gmail.com**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° ISCRITTI | LIVELLO | DIPLOMA | TARIFFA TOTALE |
|  | A1 | 45€ |  |
|  | A2 | 50€ |  |
|  | B1 | 80€ |  |
|  | B2 | 105€ |  |
|  | **IMPORTO** | **COMPLESSIVO** | **€** |

**SCHEDA ISCRIZIONE CON DATI STUDENTI**

**È a cura dello studente verificare sulla convocazione gli eventuali errori riguardo il nome/cognome/data o luogo di nascita e comunicarli all'indirizzo : afverona.delf@gmail.com**

**COMPILARE LA SCHEDA A STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **Nome** | **M/F** | **Data di nascita** | **Città di nascita** | **Stato di nascita** | **Nazionalità** | **Madre-lingua** | **Numero telefono** | **Esame** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MODALITA’ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

**Il modulo d’iscrizione unitamente alla scheda con i dati degli studenti devono essere inviati dall’Istituto scolastico o dal Docente di riferimento, o dallo studente privatista, entro la scadenza indicata sul calendario, al seguente indirizzo mail: afverona.delf@gmail.com . Verrà**

**data conferma del ricevimento della mail.**

**Lo studente che si presenta da privatista alle sessioni Scolaire è comunque tenuto a compilare questo modulo d’iscrizione e la scheda studenti.**

**Verrà avvisato personalmente dell’avvenuta iscrizione.**

**A chi rivolgersi?**

- Alliancefrançaise Verona, ITS Marco Polo, Via Moschini 11/B, 37122-Verona afverona.delf@gmail.com

- Per la provincia di Bolzano: Ufficio Bilinguismo e Lingue straniere, Via del Ronco,2 – Bolzano.

Donatella Ricchetto: Donatella.Ricchetto@provincia.bz.it

**DATI PER IL BONIFICO intestato a Alliancefrançaise Verona e MODALITA' DI PAGAMENTO**

|  |
| --- |
| BANCA **CREDEM:** VERONA AG.2ABI 03032 CAB: 11702 CIN: T N° Conto: 010/000001641-9**IBAN: IT88 T030 3211 7020 1000 0001 641**La causale deve riportare: nome dell’Istituto–città–sessione- n°iscritti – Le spese di bonifico sono acarico della scuola. (per il candidato privatista: nome e cognome del candidato, sessione, livello) |

Si richiede al responsabile delle iscrizioni all'interno della scuola di effettuare o di richiedere un **pagamento globale** delle quote e di evitare in questo modo che ogni singolo studente proceda ad un versamento individuale.

Si ricorda, inoltre, che le fatture elettroniche saranno emesse solo al termine delle sessioni d'esame.

RINUNCIA O MALATTIA : In caso di rinuncia, i diritti d’iscrizione non potranno essere rimborsati. In caso di malattia, previa presentazione di un certificato medico, da inoltrare entro e non oltre 8 giorni dalla data dell’esame, il candidato potrà beneficiare di un report d’iscrizione alla sessione immediatamente successiva. Dovrà comunque compilare un nuovo modulo d’iscrizione.

**All. 1 - CONVOCAZIONI – SVOLGIMENTO DELLE PROVE- RISULTATI – DIPLOMI**

**A. CONVOCAZIONI ALLE PROVE SCRITTE ED ORALI**

Saranno inviate via e-mail ad ogni singola scuola (o candidato privatista) 15 giorni circa prima dell’inizio delle prove scritte.

**B. LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE PROVE**

**Le prove scritte ed orali si svolgono generalmente presso i seguenti istituti scolastici:**

**- Verona: presso ITS Marco Polo, Via Moschini 11B**

**- Trento: Liceo Linguistico Sophie Scholl, Via Mattioli 8**

**- Bolzano: da definire**

**Tuttavia, per agevolare gli Istituti scolastici più distanti da queste tre sedi, è possibile richiedere lo svolgimento delle prove (scritte e/o orali) in loco, in provincia di Bolzano, Trento, Verona, Mantova e (in parte) Rovigo, raggruppando i candidati presso uno degli Istituti scolastici della stessa città. Si cercherà di tener conto di tale richiesta in funzione del numero dei candidati.**

**C. COMUNICAZIONE DEI RISULTATI**

I risultati saranno inviati via e-mail a ogni docente responsabile delle certificazioni (o personalmente al candidato privatista) circa 3 settimane dopo il termine della sessione.

**D- CONSEGNA DEI DIPLOMI**

I diplomi (emessi dal CIEP a Parigi) possono essere ritirati presso la nostra sede di Verona dopo 4 mesi circa, previa appuntamento, e/o consegnati al Docente referente.

Si consiglia di telefonare in sede o mandare una mail per accertarsi che siano arrivati.

I diplomi dei candidati delle **sessioni Scolaires della provincia di Bolzano** saranno spediti alla Provincia autonoma di Bolzano, Ufficio Bilinguismo e Lingue straniere, Via del Ronco 2 – 2° piano- Responsabile Dott.DonatellaRicchetto.

Per la consegna dei diplomi ai candidati privatisti, si rimanda alle modalità previste per le sessioni TP.