

**ALLIANCE FRANÇAISE VERONA**

**CENTRO D’ESAME VERONA – TRENTO – BOLZANO**

[**Afverona.delf@gmail.com**](mailto:Afverona.delf@gmail.com)

**TEL : 3429615258**

**MODULO D’ISCRIZIONE - CERTIFICAZIONI DELF SCOLAIRE**

ANNO SCOLASTICO 2022 / 2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SESSIONE** | **SCADENZA ISCRIZIONI** | **PUBBLICAZIONE RISULTATI** |
| NOVEMBRE | 07/10/2022 | 05/12/2022 |
| FEBBRAIO | 12/12/2022 | 31/03/2023 |
| MAGGIO | 10/03/2023 | 05/06/2023 |
| GIUGNO | 14/04/2023 | 30/06/2023 |

**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:…………………………………………………………..

Le fatture elettroniche saranno emesse dopo le prove scritte (Calendario disponibile sul nostro sito)

**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**](mailto:afverona.delf@gmail.com)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° ISCRITTI | LIVELLO | DIPLOMA | TARIFFA TOTALE |
|  | A1 | 59,40 € |  |
|  | A2 | 68,40 € |  |
|  | B1 | 98,60 € |  |
|  | B2 | 121,55€ |  |
| Invio diplomi via posta raccomandata  (circa 4 mesi dopo gli esami scritti)\* | | 10€ |  |
|  |  | **Importo complessivo** | **€** |

\*Per i candidati scolaire della provincia di Bolzano i diplomi possono essere recuperati GRATUITAMENTE presso l’ufficio Bilinguismo di Bolzano dall’ insegnante o dai candidati.

\* Per gli altri candidati : i diplomi possono essere recuperati GRATUITAMENTE presso la sede dell’Alliance française Verona (Via Moschini 11B – Verona) dall’ insegnante o dai candidati.



**SCHEDA ISCRIZIONE CON DATI ALUNNI**

**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 AL COMPUTER O IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE**

**CANDIDATI CON ESIGENZE SPECHIFICHE :**

**I candidati potranno sostenere l’esame avvalendosi di condizioni particolari se l’esigenza specifica è dimostrata, all’atto dell’iscrizione**

**INFO : afverona.delf@gmail.com**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | | **Nome** | **M/F** | **Data di nascita** | **Città di nascita** | **Stato di nascita** | **Nazionalità** se il candidato ha 2 nazionalità, devono essere indicate entrambe | **Lingua madre (es: Italiano – arabo)** | **Numero telefono** | **Esame** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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.**

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 dopo le prove scritte (Calendario disponibile sul nostro sito)

|  |
| --- |
| **Coordinate bancarie** BANCA POPOLARE DI MILANO - VERONA AG. 3  N° Conto: 000000001070 **IBAN: IT59F0503411708000000001070**  La causale deve riportare: nome dell’Istituto–città–sessione- n°iscritti – Le spese di bonifico sono a  carico 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.

In caso di assenza all'esame, la tassa non verrà rimborsata. Sono previste condizioni particolari per chi è stato assente per **motivi di salute. In questo caso,** la relativa tassa potrà essere utilizzata per la successiva sessione d'esame se :

- l'assenza è segnalata il giorno dell'esame ;

- viene presentato un certificato medico il giorno successivo alla prova.

Per altri motivi di assenza (gite, competizioni sportive, esami di stato/universitari e concorsi pubblici), il centro d'esame potrà valutare la possibilità di rinvio alla sessione successiva se:

- l'assenza è segnalata **almeno tre settimane prima dell'esame**;

**-** viene presentato **un documento giustificativo** (una convocazione per esempio).

Qualsiasi altro motivo di assenza non verrà preso in considerazione.

**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.**