



## Modulo di iscrizione al Test de Connaissance du Français (T.C.F.)

\_\_\_L\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

padre                  madre                  tutore                  esercitante la potestà genitoriale                  sul/del minore :

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ -

prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_

• chiede l'iscrizione dello stesso al sotto indicato esame:

- Test de Connaissance du Français (T.C.F.) del \_\_\_\_\_
- prova facoltativa di espressione orale del \_\_\_\_\_
- prova facoltativa di espressione scritta del \_\_\_\_\_

• dichiara di aver letto e accettato in ogni sua parte le *Condizioni generali di partecipazione all'esame*. (vd. retro);

• allega la ricevuta del versamento della somma di Euro \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_) effettuato come pagamento della tassa d'esame, nonché copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**N.B. Il versamento dovrà essere effettuato entro la data di scadenza delle iscrizioni. Qualora il versamento e la consegna al CLA della relativa ricevuta avvenga dopo tale termine il candidato non sarà iscritto all'esame.**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Si attesta la veridicità di tutte le informazioni contenute nel presente documento ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**Condizioni generali di partecipazione al Test de Connaissance du Français (TCF).**

**Partecipante all'esame di certificazione**

Il partecipante è la persona che si iscrive all'esame per il conseguimento della certificazione linguistica oggetto del presente modulo di iscrizione. Il sottoscrittore del presente modulo deve avere già compiuto 18 anni.

**Iscrizione**

Per l'iscrizione è necessario effettuare il pagamento della quota, inviare a [certificazioni.cla@unina.it](mailto:certificazioni.cla@unina.it) la ricevuta del versamento, unitamente al modulo di iscrizione sottoscritto e compilato in ogni sua parte nonché alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**Il versamento dovrà essere effettuato con bonifico bancario intestato al:**

**Centro Linguistico di Ateneo dell'Università di Napoli Federico II**

**IBAN: IT56 A010 1003 4001 0000 0300 672**

**Rinuncia**

Il partecipante che sottoscrive il modulo di iscrizione ha il diritto di recedere entro tre giorni dalla firma del modulo stesso. La comunicazione del recesso deve essere trasmessa [certificazioni.cla@unina.it](mailto:certificazioni.cla@unina.it) in forma scritta, sempre entro e non oltre tre giorni dalla firma del modulo di iscrizione. In nessun altro caso è previsto il rimborso della quota d'esame.

**Sessione d'esame**

Il partecipante prende atto di essere iscritto e quindi di dover sostenere l'esame nella data indicata nel presente modulo di iscrizione. Le iscrizioni sono valide solo per la sessione indicata sul modulo d'iscrizione. Non è possibile trasferire la tassa d'iscrizione a sessioni successive, né ad altri tipi d'esame nella stessa sessione. L'iscrizione è nominale e in nessun caso può essere trasferita ad altri.

**Risultati e attestati**

A seguito di esito positivo sarà rilasciato dal CIEP l'attestato di livello che dovrà essere ritirato presso il CLA

**Dati personali**

I dati personali comunicati dal partecipante saranno trattati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", unicamente per la gestione delle procedure amministrative nell'ambito dei fini istituzionali dell'Università.

**Foro competente**

In caso di contestazioni il foro competente è quello di Napoli.

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_