



Modulo di iscrizione al pré-test del Test de Connaissance du Français (T.C.F.) 2012

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ tel. _____
email _____ c.f. _____

- studente iscritto al CdL in _____
della Facoltà di _____
- specializzando in _____
- dottorando (sede attività) _____
- personale docente Facoltà/Dip. _____
- personale tecnico-amministrativo – ufficio _____
- utente esterno
- altro (specificare) _____

- chiede di essere iscritto al pré-test del T.C.F. che si terrà nei giorni _____
- 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 _____ effettuato quale quota di iscrizione all'esame.

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 l'iscrizione all'esame sarà ritenuta nulla.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 e successive integrazioni e modifiche.

Data _____ Firma _____

Riservato CLA

