



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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ nazionalità _____ lingua madre _____
residente a _____ Prov. _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ tel. _____
indirizzo mail _____
indirizzo posta certificata _____ c.f. _____
(obbligatorio e necessario per fatturazione elettronica)
matricola _____

Posizione presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II:

- ☐ studente iscritto al CdL in _____
- ☐ specializzando in _____
- ☐ dottorando (sede attività) _____
- ☐ iscritto al master (sede attività) _____
- ☐ personale docente - Dipartimento _____
- ☐ personale tecnico-amministrativo – ufficio _____
- ☐ utente esterno
- ☐ altro (specificare) _____

- ☐ chiede di essere iscritto al Test de Connaissance du Français (T.C.F.) del _____
- ☐ chiede di essere iscritto alla prova facoltativa di espressione orale del _____
- ☐ chiede di essere iscritto alla 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 per il TCF, 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.

Autorizza il trattamento dei dati personali presenti nel presente modulo, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).
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 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:

Università di Napoli Federico II - Centro Linguistico di Ateneo

IBAN: IT30Q0306903496100000300051

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 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" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), 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 _____