|  |
| --- |
| **BRITISH SCHOOL TORINO – CENTRE N. IT269**  Via delle Rosine 14 , 10123 TORINO – 011889870, fax 0118123486  [email](http://email): esami\_cambridge@tuttoeuropa.it  website: www.certificazioni.tuttoeuropa.it |

**A.S. 2019-2020**

**Compilare il modulo in ogni sua parte**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*Nome:** | |  | | | | | | | |
| **\*Cognome:** | |  | | | | | | | |
| ***\*\*I nomi indicati devono essere gli stessi riportati nel documento di identità e devono essere indicati nello stesso ordine*** | | | | | | | | | |
| **Data di Nascita**  **(Giorno/Mese/Anno)** | | | |  | | | | **Sesso:** | Maschile 🞏 Femminile 🞏 |
|  | | | | | | | | | |
| **Indirizzo e-mail:** | | |  | | | | | | |
| **Cellulare:** | | |  | | | | | | |
| **Recapito di un genitore:**  **(per i candidati minorenni)** | | | | | **□ mamma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **□ papà** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Indirizzo:** | | | | | | | | | |
| **Codice Postale:** |  | | | | | **Città:** |  | | |

**Documento di identificazione: (NON NECESSARIO PER GLI ESAMI YLE: STARTERS, MOVERS, FLYERS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di documento**  **identificativo:** | **c.identità □ patente □**  **passaporto □** | **Numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Scadenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Indicare l’esame da sostenere (crocettare la casella)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| YLE: PRE A1 -STARTERS □ | | YLE: A1 -MOVERS □ | | | YLE: A2 - FLYERS □ |
|  | | | | | |
| A2-KEY(KET) □ KEY(KET)FORSCHOOLS □ | | | B1- PRELIMINARY (PET) □  PRELIMINARY (PET) FOR SCHOOLS □ | | |
| B2- FIRST (FCE) □  FIRST FOR SCHOOLS □ | | | C1 -ADVANCED (CAE) □ | | C2 - PROFICIENCY (CPE) □ |
|  | | | | | |
| **DATA DELLA SESSIONE**  (giorno/mese/anno) |  | | | **S CUOLA DI PROVENIENZA** | |

* Barrare questa voce se il candidato necessita di accorgimenti speciali (SPECIAL ARRANGEMENTS) per condizioni mediche particolari e indicare la tipologia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGARE UN CERTIFICATO MEDICO CHE ATTESTI LA PATOLOGIA**

**MODALITA’ DI ISCRIZIONE:**

* **Direttamente c/o la segreteria della Scuola**. Il pagamento può essere effettuato in contanti, assegno intestato a ASSOCIAZIONE tuttoEUROPA o bancomat
  + **Tramite mail.** Effettuare il bonifico bancario intestato a: Associazione tuttoEUROPA

IBAN: **IT46S0306909208100000102771** indicando nella causale: *Iscrizione all’esame (indicare il tipo di esame e la sessione d’esame) e nome della persona che fa l’esame*  *(esempio: iscrizione esame PET del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ – MARIO ROSSI).*

**INVIARE:**

**1) IL MODULO COMPILATO E FIRMATO,**

**2) DOCUMENTO D’IDENTITA’ DI CHI FA L’ESAME (NON SERVE PER GLI ESAMI STARTERS, MOVERS e**

**FLYERS)**

**3) RICEVUTA DEL BONIFICO.**

**ATTENDERE LA CONFERMA DELLA RICEZIONE DELLA MAIL CHE PUO’ ESSERE INVIATA ENTRO DUE GIORNI. NEL CASO NON SI RICEVESSE LA MAIL DI CONFERMA CONTATTARE LA SEGRETERIA.**

Importo da versare: (barrare l’importo previsto)

🞎 YLE **STARTERS €64** 🞎 YLE **MOVERS €70** 🞎 YLE **FLYERS €74** 🞎 **KEY** (**KET ) €108,00**

🞎 **PET €118,00** 🞎 **FCE €225,00** 🞎 **CAE €227,00** 🞎 **CPE €232,00**

Tariffe **scontate per gruppi iscritti dalle scuole** (per sessioni da tenersi nella città di Torino)

🞎YLE **STARTERS €58** 🞎 YLE **MOVERS €62** 🞎 YLE **FLYERS €68** 🞎 **KEY** (**KET )** **€88,00**

🞎 **PET €94,00** 🞎 **FCE €176,00** 🞎 **CAE €198,00** 🞎 **CPE €206,00**

**CONDIZIONI DI ISCRIZIONE** (si prega di leggere e firmare)

1. **L’iscrizione è valida solo per la sessione d’esame su indicata**. **Non è possibile trasferire la tassa d’iscrizione a sessioni successive né ad altri tipi d’esame nella stessa sessione**. La data della sessione si riferisce alle prove scritte e di ascolto, la prova orale può anche essere effettuata in una data diversa ma comunque nella finestra temporale stabilita dall’Università di Cambridge.
2. L’iscrizione è nominativa e in nessun caso può essere trasferita ad altri.
3. Tutte le prove d’esame sono corrette e valutate dalla *Cambridge English Language Assessment* in Inghilterra. I risultati degli esami sono definitivi e insindacabili. Le prove d’esame rimangono di proprietà del *Cambridge English Language Assessment* e non possono essere restituite ne visionate, restando esclusa ogni responsabilità al riguardo del *Cambridge English Language Assessment – centre IT269.* I risultati (Statement of Results) si potranno consultare on-line dopo circa sei-otto settimane dalla data in cui hanno sostenuto l’esame.
4. Il Centro Esame IT269 BRITISH SCHOOL TORINO non è responsabile di eventuali interruzioni durante la gestione degli esami dovute a cause non dipendenti dalla sua volontà.
5. Autorizzo che venga effettuata una fotografia durante le prove degli esami - non è richiesta la foto per gli studenti che sostengono il KEY (KET) e le sessioni “FOR SCHOOLS”. **Acconsento che questa foto venga salvata sul sito Cambridge English Language Assessment Results (Sito ufficiale per la verifica dei risultati).**
6. **Porterò un DOCUMENTO ORIGINALE con foto in corso di validità il giorno dell’esame (NON E’ NECESSARIO PER GLI ESAMI YLE)**

Firmando questo modulo dichiaro di essere consapevole e di accettare tutti i Termini e le Condizioni di questo Esame e di avere letto le informazioni allegate al presente modulo

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

***Consenso al trattamento di dati personali:*** il richiedente, contestualmente alla sottoscrizione del presente modulo, dichiara di essere edotto, ai sensi del ***GDPR-UE 679/2016***, che i dati personali ivi contenuti, necessari per la registrazione, potranno essere utilizzati per gli scopi consentiti dalla legge. In relazione a quanto sopra il richiedente autorizza il trattamento dei propri dati, impegnandosi a comunicarne tempestivamente ogni variazione e avendo facoltà di richiedere in ogni momento la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

**DATI E FIRMA DI UN GENITORE – SOLO PER I MINORI** (SCRIVERE COGNONE E NOME IN STAMPATELLO)

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_