

ALLEGATO 1- MODULO ISCRIZIONE CORSO

Il/La sottoscritto/a, _____, nato/a il _____
a _____, chiede di partecipare al corso di preparazione per il
conseguimento della certificazione Cambridge e si impegna a versare il contributo richiesto nei
tempi indicati se il corso verrà attivato (minimo 15 partecipanti).

Pescara, _____

Firma
(se minore firma chi ne esercita la potestà genitoriale)

KET A2
PET B1
FCE B2

DATI ANAGRAFICI
COGNOME
NOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
VIA/PIAZZA
CAP/CITTA/PROVINCIA
CODICE FISCALE
TELEFONO
EMAIL