**SCHEDA INDIVIDUALE D’ISCRIZIONE**

**ALLE CERTIFICAZIONI IN LINGUA FRANCESE DELF SCOLAIRE - DALF**

**A. S. 2024 - 2025**

**Cognome** ....................................................................................................................................................

**Nome** ...........................................................................................................................................................

**Classe** ……………… **Data e luogo di nascita** .....................................................................................

**Nazionalità** ........................................................

**Indirizzo** ............................................................ **Città** ...................................... **Cod. postale**: ……….

**Email** ........................................................................

**Telefono** …………………………………. **Cellulare** ………………..........…………………………..

Nome insegnante………………..……………………………..……

**ISCRIZIONE**

**** B1 Delf Scolaire 05 Novembre 2024

****  B2 Delf Scolaire 06 Novembre 2024

****  Dalf C1 14 Novembre 2024

**TARIFFE**

| B1 | **** € **98** |
| --- | --- |
| B2 | **** € **121** |
| C1 | ****  \*€ **162** |

*\* tariffa ridotta per gli iscritti presso un istituto scolastico*

**Pagamento da effettuare con bonifico a favore di:**

**Institut français Milano , Corso Magenta, 63 20123 Milano**

**Milano BNL – BNP Paribas**

**IBAN : IT31K0100501616000000001297**

**Specificare nella causale il nome dello studente, il nome della scuola, il livello e la sessione a cui si intende partecipare.**

Milano, lì ………………………………

Firma dello studente / ssa ………………………………...……………….……………………………..

Firma del genitore …………………………………………………………………………………..........