



### **ISCRIZIONE Cambridge Exam**

Dear Students and parents,

siamo lieti di comunicarvi che l'esame **A2KeyFs** si terrà il giorno **3 Giugno 2024** presso  
**l' I.C. CIANCIOTTA MODUGNO**, P.zza San Giovanni Bosco **Bitetto (BA)**.

Si rammenta che l'**iscrizione** va effettuata entro e non oltre il **29/04/2024** e che si ritiene conclusa solo dopo aver effettuato bonifico bancario o postale di **€ 99,00**.

Di seguito sono riportati gli estremi per il bonifico:

Bonifico bancario o postale intestato a <b><u>LEARNING SCHOOL DI CATALANO MICHELE</u></b> IBAN: <b><u>IT88D0100504005000000007387</u></b> CAUSALE: <b><u>NOME COGNOME</u></b> studente + nome <b><u>ESAME</u></b>
--

Nelle pagine che seguono troverete tutte le informazioni relative al vostro esame e la modulistica da compilare e da consegnare alla Prof.ssa **Carmela Colonna** entro la data di scadenza.

Per qualsiasi altra informazione potete contattare la segreteria della Learning School ai seguenti numeri:

080 627 333 – 320 0689805

o scriverci a [learningschoolexam@gmail.com](mailto:learningschoolexam@gmail.com)

---

#### **Learning School**

Via Giorgio La Pira 11/13 70027 **Palo del Colle BA** - Via Generale C.A. Dalla Chiesa 80 70010 **Adelfia BA**  
Tel: 080 627 333 Cel: +39 320 0689805 Partita IVA: 08280040729 Pec: [learningschool@legalmail.it](mailto:learningschool@legalmail.it)  
Email: [learningschool.palodc@gmail.com](mailto:learningschool.palodc@gmail.com) [learningschool.adelfia@gmail.com](mailto:learningschool.adelfia@gmail.com) [www.learningschoolitaly.com](http://www.learningschoolitaly.com)

**Dettagli dell'Esame:** Si prega di segnare con una X la casella relativa all'esame per il quale si sta effettuando la presente iscrizione.

☐ STARTERS      ☐ MOVERS      ☐ FLYERS

Data dell'esame \_\_\_\_\_

Nome e cognome:

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Città e indirizzo postale: \_\_\_\_\_

Numero di Telefono: \_\_\_\_\_

Numero carta ID/passaporto \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Si fa presente che senza carta ID/passaporto in corso di validità il candidato non potrà sostenere l'esame.

Iscrizione esame come special arrangements (DSA, AUDIOLESI, IPOVEDENTI): ☐ (Allegare certificato medico)

Indirizzo e-mail STAMPATELLO MAIUSCOLO @

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Si prega di segnare con una X la casella relativa all'esame per il quale si intende candidarsi.

[illegible]

**Pagamento** - Bonifico bancario o postale intestato a **LEARNING SCHOOL di CATALANO MICHELE** su conto iban **IT88D0100504005000000007387**. Si prega di mettere in causale: nome, cognome candidato, nome della scuola, data e nome esame e di inviare copia della contabile a [learningschoolexam@gmail.com](mailto:learningschoolexam@gmail.com)

Il/La sottoscritto/a accetta le seguenti condizioni generali:

- 1) Deve/devono essere dichiarato/i e riportato/i il nome/i nomi di battesimo che risulta/risultano dal documento di identità, in quanto, una volta rilasciati, i certificati non potranno essere modificati.
- 2) L'iscrizione sarà confermata tramite email e l'orario e la sede delle singole prove saranno comunicati circa dieci giorni prima della data delle prove stesse. Le prove orali possono svolgersi fino a una settimana prima o dopo le prove scritte. **IMPORTANTE:** Se per caso non aveste ricevuto il timetable ufficiale dell'esame 5 giorni prima dell'esame stesso siete pregati di contattarci a questi numeri: 080627333 o 320 0689805 o di mandare un'email a [learningschoolexam@gmail.com](mailto:learningschoolexam@gmail.com).
- 3) Giorno, orario e sede delle prove, sia orali che scritte, potranno essere modificati, a discrezione della LEARNING SCHOOL nell'ipotesi in cui si verifichi un qualunque motivo di forza maggiore. In tal caso il candidato si obbliga comunque a presenziare alle prove nella data e nel luogo che gli saranno comunicati e rinuncia a chiedere il rimborso (totale o parziale) della tassa di iscrizione, fermo restando quanto previsto al n. 6) che segue. Le prove orali possono svolgersi fino a una settimana prima o dopo le prove scritte. Il controllo dell'audio è sempre effettuato all'inizio dell'esame di LISTENING dal sorvegliante. Qualsiasi problema deve essere segnalato all'inizio o anche durante il test poiché non accettiamo reclami che pervengono dopo il test, per nessun motivo.
- 4) I risultati saranno disponibili online entro la data indicata nel calendario Cambridge e non potranno essere comunicati telefonicamente.
- 5) I certificati verranno rilasciati circa un mese dopo i risultati e devono essere ritirati dal candidato stesso o da chi ne fa le veci.
- 6) I candidati che non si presenteranno nel luogo e nell'ora indicati per l'esame perderanno il diritto di sostenerlo e non potranno chiedere il rimborso della quota d'iscrizione. Soltanto i candidati impossibilitati a sostenere gli esami per motivi di salute certificato potranno chiedere il rimborso parziale della tassa di iscrizione (circa il 50%), che sarà erogato sotto forma di buono per l'iscrizione ad una sessione successiva di esami.

Tale rimborso è condizionato alla presentazione di certificato medico in originale entro e non oltre 48 ore dalla data delle prove.

7) Non è consentito trasferire l'iscrizione da una sessione ad un'altra o da un livello di esami ad un altro.

8) Gli elaborati verranno inviati a Cambridge English Language Assessment per la correzione e rimarranno di proprietà di Cambridge English Language Assessment. Non sarà consentito per nessun motivo prenderne successiva visione, né chiederne la restituzione né ottenerne una copia.

9) I candidati non saranno ammessi in aula di esame senza un documento d'identità munito di foto ed in corso di validità nel giorno di esame. Chi ne fosse sprovvisto perderà il diritto di sostenere l'intero esame e non potrà chiedere il rimborso della quota d'iscrizione.

10) Nessuna responsabilità sarà ascrivibile a LEARNING SCHOOL in caso di mancato superamento dell'esame.

**Dichiaro di aver preso visione e di accettare il regolamento e di voler essere iscritto agli esami.**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ (firma del candidato o del genitore, tutore, ecc.)

---

**Learning School**

Via Giorgio La Pira 11/13 70027 **Palo del Colle** BA - Via Generale C.A. Dalla Chiesa 80 70010 **Adelfia** BA  
Tel: 080 627 333 Cel: +39 320 0689805 Partita IVA: 08280040729 Pec: [learningschool@legalmail.it](mailto:learningschool@legalmail.it)  
Email: [learningschool.palodc@gmail.com](mailto:learningschool.palodc@gmail.com)/[learningschool.adelfia@gmail.com](mailto:learningschool.adelfia@gmail.com) [www.learningschoolitaly.com](http://www.learningschoolitaly.com)