THE DANTE ALIGHIERI SOCIETY OF BC

**ESAME DI CERTIFICAZIONE PLIDA**

MODULO D’ISCRIZIONE

**Per cortesia compilare il modulo in modo che risulti facilmente leggibile**

|  |
| --- |
| **Nome: Cognome:** |
| **Data di nascita (giorno/mese/anno):** **Luogo di nascita (città/Paese):**  **Sesso: M/F** |
| **Indirizzo completo** *valido almeno per i prossimi 6 mesi:* |
| **E-mail: Telefono:** |
|  **Chiedo di essere iscritto al seguente esame:** **Date delle sessioni Livelli**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **23 febbraio 2022** | ** A2** | ** B1** |  |
| 1. **marzo 2022**
 | ** B2** | ** C1** |  |
| 1. **novembre 2022**
 | ** A2** | ** B1** |  |
| 1. **dicembre 2022**
 | ** B2** | ** C1** | ** C2** |

 |

Data: Firma:

Si prega di compilare il modulo d'iscrizione e inviarlo all'indirizzo info@dantesocietybc.ca **insieme alla conferma del pagamento** effettuato via *Interac e-transfer®* sul conto info@dantesocietybc.ca

Si prega di notare che le quote d'iscrizione non possono essere rimborsate, ma solo utilizzate per un'altra sessione di esami PLIDA. Solo nel caso non si raggiungesse il numero minimo di candidati necessario ad aprire una sessione d’esame, la quota di iscrizione verrà rimborsata.

