

MODULO DI ISCRIZIONE ESAMI ENGLISH SPEAKING BOARD

INDICARE L'ESAME SCELTO

ESB ESOL YOUNG LEARNERS :

P1 P2 EC1 EC2 ED1 ED YLA1 YLA2 YLB1

ESB ESOL INTERNATIONAL:

ENTRY 1 – A1 ENTRY 2 – A2 ENTRY 3 – B1
 LEVEL 1 – B2 LEVEL 2 – C1 LEVEL 3 – C2

Tassa d'esame (€):	
Data d'esame:	
Luogo d'esame:	

DATI DEL CANDIDATO. Si prega di compilare il modulo in stampatello leggibile.
L'iscrizione è nominale e in nessun caso può essere trasferita ad altri.

Cognome:	
Nome:	
Data di nascita:	
Luogo di nascita:	
Sesso:	
Num. Doc. (C.I./ Passaporto):	
Nazionalità:	
Email:	
Telefono:	

- L'iscrizione sarà valida soltanto ad avvenuto pagamento della **tassa d'esame**.
- RegISTRAZIONI Video: per nuove norme di sicurezza English Speaking Board potrà richiedere una **ripresa video** relativa alla parte scritta della sessione d'esame.
- Il candidato dovrà presentarsi all'esame munito di **valido documento di riconoscimento**.
- I risultati per gli esami saranno disponibili entro le otto settimane dalla data d'esame.
- Il candidato è tenuto a leggere attentamente il **regolamento d'esame**.
- La tassa d'iscrizione è valida solo per la sessione per la quale si effettua l'iscrizione e non è trasferibile a sessioni successive. In caso di assenza il candidato non avrà diritto ad alcun rimborso.
- Dichiaro di aver ricevuto, letto ed accettato tutti i termini e le condizioni d'esame e la **liberatoria per il Test Day Video**.

Per presa visione si prega la S.V. di apporre una firma ACCETTANDO TUTTI I PUNTI INDICATI sul presente modulo.

Data ____/____/____

Firma del candidato _____
 (oppure chi ne fa le veci)

Il candidato esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali in possesso del Test Centre ESB N. IT _____ ai sensi e per le finalità di cui al D.lgs. N. 196/2003.

Data ____/____/____

Firma del candidato _____
 (oppure chi ne fa le veci)



COORDINATE BANCARIE

IBAN: IT 76 Y 02008 16304 000105095945

Intestato a: C.S.F. Metropolitan S.r.l.s.