Cambridge Assessment English

Authorised Platinum Exam Centre

Centre IT 477 – SIRACUSA

The Academy S.r.l. , Via San Giovanni alle Catacombe , 7 SIRACUSA. Tel: 0931.61424 e-mail:
cambridge@academysiracusa.com

MODULO DI ISCRIZIONE 2020/2021

Esame: *(Contrassegnare con una **X** la casella relativa all'esame prescelto)*

Starters	☐	**Movers**	☐	**Flyers**	☐
Key	☐	**Key for Schools**		☐	
Preliminary	☐	**Preliminary for Schools**		☐	
First	☐	**First for Schools**		☐	
Advanced	☐	**BEC:**	**- Preliminary**	☐	
Proficiency	☐		**- Higher**	☐	
			- Vantage	☐	

Versione : **Paper Based** ☐ **Computer Based** ☐

Data esame scritto:_____

N.B. 1. Sarà il centro a confermare la data o a proporne una alternativa.
2. La prova orale viene stabilita in un secondo momento e può coincidere con la prova scritta o svolgersi in un'altra data antecedente/posteriore alla data dello scritto

DATI ANAGRAFICI

Compilare IN STAMPATELLO

N.B. Si ricorda di riportare i nomi di battesimo come risultano sulla carta d'identità. Una volta rilasciati, i certificati non potranno essere modificati.

Nome		
Cognome		
Data di nascita gg/mm/aa		Luogo di nascita
Codice Fiscale		
Indirizzo		
Cap		Città
Telefono		E-mail
Scuola o insegnante		

Note:

1. Nel caso di candidati affetti da patologie tali da richiedere "Special Arrangements" (condizioni speciali), vi chiediamo di fornirci il certificato medico e contattarci almeno una settimana prima della scadenza per l'iscrizione.
   ☐ Indicare con una X la presenza di eventuali disabilità quali balbuzie, dislessia, ipoacusia, ipovisione, cecità, paraplegia, ecc.
2. In caso di mancata presenza alla sessione di esame per motivi di salute, il candidato, previa presentazione di certificato medico (entro e non oltre 48 ore dalla data delle prove scritte), potrà richiedere un rimborso parziale della tassa d'iscrizione pari al 50% della quota versata, spendibile sotto forma di buono per l'iscrizione ad una sessione successiva

Pagamento

La quota di iscrizione deve essere versata tramite bonifico bancario sul conto corrente dell'Istituto Scolastico.
Per maggiori informazioni rivolgersi al docente referente.

Consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta The Academy S.r.l..
L'informativa completa è disponibile presso la sede di The Academy e sul sito internet www.theacademyofenglish.it
Maggiori info su https://www.cambridgeenglish.org/it/footer/data-protection/candidates/

Io sottoscritto/a _____
(nome del candidato o, se minorenne, del genitore)

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per attività di promozione commerciale su servizi/prodotti differenti rispetto a quelli acquistati

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per attività di profilazione

Data_____ Firma_____
(firma leggibile del candidato o, se minorenne, del genitore)

Dichiaro di aver ricevuto copia del Sommario del "Regolamento per Candidati", disponibile in versione integrale presso il Centro o sul sito https://www.cambridgeenglish.org/Images/113247-summary-regulations-for-candidates.pdf.
Dichiaro di accettare integralmente le previsioni del Regolamento e i termini e le condizioni uniformi stabilite da University of Cambridge per le procedure di Cambridge Assessment English, visionabili sul sito https://www.cambridgeenglish.org/images/84609-faq-regulations.pdf , da considerarsi parte integrante dell'accordo contrattuale. In conformità ai termini ed alle condizioni di Regolamento, rinuncio espressamente a pretendere la restituzione e/o la consegna in copia degli elaborati prodotti in sede di esame.

Data_____ Firma_____
(firma leggibile del candidato o, se minorenne, del genitore)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che chiunque voglia sostenere un esame Cambridge Assessment English è tenuto ad accettare tutti i Termini e condizioni (una copia dei quali è stata fornita dal centro) . Il sottoscritto desidera essere ammesso all'esame Cambridge Assessment English presso il centro indicato in questo modulo e per la data qui elencata .
Con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di essere a conoscenza e accetta di rispettare i termini e le condizioni per questo esame.

Data_____ Firma_____
(firma leggibile del candidato o, se minorenne, del genitore)