

MODULO ISCRIZIONE ESAME PLIDA

Data esame: 13 - 14 - 15 **NOVEMBRE 2024**

Si prega di compilare il modulo correttamente in TUTTE le sue voci.

Please fill out the form correctly in ALL its fields.

NOME /NAME	
COGNOME / SURNAME	
SESSO DI NASCITA / BIRTH SEX	
PAESE DI NASCITA / COUNTRY OF BIRTH	
DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH	
CODICE FISCALE / CPR	
E-MAIL	
TELEFONO / MOBILE N.	

Indica con una X il livello di esame per il quale vuoi effettuare l'iscrizione:

Please indicate with an X the exam level you wish to register for:

A2			C1	
B1			C2	
B2				

Se devi sostenere solo una, due o tre prove, indica con una X le prove per le quali vuoi effettuare l'iscrizione:
If you only have to take one, two or three parts of the exam, indicate with an X the tests for which you wish to register:

	ASCOLTARE		SCRIVERE
	LEGGERE		PARLARE

Se hai bisogno della correzione veloce devi aggiungere 200,- kr alla quota da pagare e indicarlo qui sotto con una X. / If you need the quick correction you must add 200,- kr to the fee to be paid and indicate it below with an X.

SI - ne ho bisogno. / YES - I need it

NO - NON ne ho bisogno / NO - I don't need it

La quota di iscrizione deve essere pagata entro e non oltre il 5 ottobre.

The registration fee must be paid no later than October 5th.

La ricevuta del pagamento deve essere inviata a

The receipt of payment must be sent to

responsabile.plida@dante-alighieri-cph.dk