

MODULO DI ISCRIZIONE ESAMI ENGLISH SPEAKING BOARD

INDICARE L'ESAME ESB ESOL INTERNATIONAL SCELTO

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

Tassa d'esame (€)		Fast Track (X)	Sì	No
Luogo d'esame		Data d'esame		
Note				

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.)	
Codice fiscale	
Nazionalità	
Email	
Telefono	

- L'iscrizione all'esame sarà valida soltanto ad avvenuto pagamento della **tassa d'esame nella sua totalità**.
- **La tassa d'iscrizione è valida solo per la sessione per la quale si effettua l'iscrizione e non è trasferibile a sessioni successive.**
- **Una volta effettuata la prenotazione, non sarà possibile cambiare la data d'esame.**
- **In alcun caso è previsto rimborso.**
- **Registrazioni Audio/Video:** per nuove norme di sicurezza English Speaking Board potrà richiedere una **ripresa video** relativa alla parte scritta della sessione d'esame e/o una **ripresa audio** relativa alla parte orale della sessione d'esame.
- 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.

Luogo e 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 1070 ai sensi e per le finalità di cui al D.lgs. N. 196/2003.

Luogo e data

Firma del candidato (oppure chi ne fa le veci)

Trasmettere la documentazione a english@italfor.eu unitamente a:

- Copia del codice fiscale e del documento di identità;
- Copia dell'avvenuto pagamento delle spese inerenti al livello scelto, mediante bonifico bancario intestato a:

ITALFOR

CONTO CORRENTE POSTALE

IBAN: IT 05 Q 07601 04000 001047349913

Causale: Nome e Cognome + Certificazione [inserire livello scelto]

ATTENZIONE: In caso di iscrizione telematica, la copia originale dell'istanza e degli allegati deve essere **obbligatoriamente** consegnata il giorno dell'esame, pena l'esclusione dallo stesso.

LIBERATORIA PER TEST DAY VIDEO - ESAMI ENGLISH SPEAKING BOARD

DATI DEL CANDIDATO

Cognome:	
Nome:	
Data di nascita:	
Luogo di nascita:	

DICHIARAZIONE (se il candidato è maggiorenne):

Desidero essere ammesso/a a sostenere l'esame English Speaking Board presso il Test Centre ESB autorizzato n. IT_____. Sono consapevole che English Speaking Board UK potrà richiedere al Test Centre ESB, per il monitoraggio del proprio sistema di qualità di erogazione degli esami, la ripresa video relativa alla parte scritta della sessione d'esame. Pertanto, nel caso sia scelta la mia sessione d'esame, presto il consenso ad essere videoripreso/a durante le fasi dell'esame scritto. Consento che le riprese video siano conservate da English Speaking Board UK per i soli scopi sopra descritti.

Firmando questo modulo dichiaro di aver compreso e accettato i termini e le condizioni per questo esame.

Data ____/____/_____

Firma_____

DICHIARAZIONE (se il candidato è minorenne):

In qualità di Genitore/Tutore legale autorizzo il candidato indicato su questo modulo a sostenere l'esame English Speaking Board presso il Test Centre ESB autorizzato n. IT_____. Sono a conoscenza del fatto che si richiede a ciascun candidato di accettare tutti i termini e le condizioni che confermo di aver letto attentamente e di aver compreso. In particolare sono consapevole che English Speaking Board UK potrà richiedere al Test Centre ESB, per il monitoraggio del proprio sistema di qualità di erogazione degli esami, la ripresa video relativa alla parte scritta della sessione d'esame. Pertanto, nel caso sia scelta la sessione d'esame del candidato da me tutelato, presto il consenso affinché sia videoripreso/a durante le fasi dell'esame scritto. Consento che le riprese video siano conservate da English Speaking Board UK per i soli scopi sopra descritti.

Firmando questo modulo consento e concordo che il candidato indicato sullo stesso si atterrà ai Termini e Condizioni dell'esame presso questo centro.

Data ____/____/_____ Nome del Genitore/Tutore legale_____

Firma del Genitore/Tutore legale _____