

Formulario d'iscrizione collettiva per scuole e aziende

Desidero iscrivermi al seguente esame Cambridge English:				Data esame scritto
Cambridge English: A2 Key	For Schools	Yes	No	
Cambridge English: B1 Preliminary	For Schools	Yes	No	
Cambridge English: B2 First	For Schools	Yes	No	
Cambridge English: C1 Advanced				
Young Learners: Starters				
Young Learners: Movers				
Young Learners: Flyers				

Attenzione:
 La data dell'**esame orale** sarà decisa entro la finestra temporale pubblicata sui calendari e comunicata dal Centro ad iscrizione confermata.

N.B. iscrizioni oltre il termine sono soggette ad una tassa aggiuntiva di CHF 50.-.
 Si prega di contattare il Centro per verificare la disponibilità.

Scuola/azienda: _____

Indirizzo: _____

CAP e città: _____

Persona di contatto: _____

N° di telefono: _____

E-mail: _____

Nota: tutti i campi sono obbligatori

Osservazioni: _____

La Scuola/azienda conferma che tutti i candidati (v. lista pag.3) desiderano essere ammessi all'esame Cambridge English selezionato e assicura che gli stessi sono informati circa le "Condizioni e Regolamenti".

La Scuola/azienda conferma di allegare copia della ricevuta di pagamento della quota d'esame a conferma dell'iscrizione.

I candidati iscritti via Scuola/Azienda acconsentono (v.lista pag. 3) di essere fotografati durante la sessione orale o scritta e accordano l'archiviazione della foto da parte di Cambridge English Results Verification e la sua consultazione, unitamente ai risultati, alle istituzioni scolastiche, governative o enti professionali che ne facciano richiesta. Fanno eccezione i candidati iscritti agli esami **Young Learners**, i quali **non** verranno fotografati.

Luogo, data: _____

Firma persona di contatto: _____

Il formulario, debitamente compilato, firmato e corredato dalla ricevuta di pagamento della quota d'esame è da inviare entro il termine d'iscrizione a:

Centro d'Esami Cambridge Svizzera Italiana
c/o TESL
via C. Maderno 9
6900 Lugano
exams@tesl.ch

Pagamento

Il pagamento della quota d'esame dovrà essere effettuato a:

TESL sagl

Via C. Maderno 9, 6900 Lugano

Conto Bancario:

Banca Raiffeisen Basso Ceresio, Via dell'Indipendenza 8, 6826 Riva San Vitale

IBAN: **CH85 8080 8008 5755 2461 9**

SWIFT/BIC: RAIFCH22

Causale di versamento:

Cambridge English

L'iscrizione non è valida senza la ricevuta di pagamento!

Condizioni e Regolamenti


- Circa 1 mese prima della data dell'esame scritto, alle scuole/aziende vengono comunicati tramite e-mail la data dell'esame orale e il piano dettagliato degli esami scritti dei candidati. **È loro premura informare i rispettivi interessati.**
- Per l'esame COMPUTER BASED, il piano dettagliato è spedito una settimana prima alle scuole/aziende.
- Gli esami orali si svolgono entro la finestra temporale indicata nel calendario.
- Qualsiasi modifica o impedimento deve essere comunicato immediatamente al Centro d'Esami
- Il Centro d'Esami si riserva il diritto di annullare qualsiasi esame, qualora non si raggiungesse il numero minimo di candidati richiesti da Cambridge. Gli eventuali iscritti saranno rimborsati interamente della quota versata.
- In caso di **RITIRO** dall'esame **ENTRO** il termine d'iscrizione:
 - Viene rimborsata interamente la tassa
 - Vi è la possibilità di mantenere la tassa per la sessione successiva, e NON oltre
- In caso di **RITIRO** dall'esame **DOPO** il termine d'iscrizione:
 - **CON** un certificato medico o circostanze straordinarie valutate dal Centro (lutto, altro), vengono trattenuti CHF 30.- e rimborsata la differenza
 - **SENZA** giustificazione valida, viene rimborsato il 30% della tassa
- In caso di **ASSENZA non giustificata (v.sopra)** all'esame, il rimborso è nullo
- I risultati degli esami Cambridge English cartacei, vengono rilasciati online dopo 4-6 settimane dal giorno del test. I certificati vengono spediti in seguito, circa 1-2 settimane dopo.

TABELLA D'ISCRIZIONE COLLETTIVA PER SCUOLE E AZIENDE

Nota: tutti i campi sono obbligatori



Test Day Photo: consenso a essere fotografato/a durante la sessione orale o scritta.

	Cognome	Nome	Data di nascita	M	F	Tel. / Cell. Candidato (in caso di urgenze)	
1			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
9			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15			__ / __ / ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>