

## Formulario d'iscrizione collettiva per scuole e aziende

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

**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 hanno letto, compreso e accettato nella sua totalità il documento "Termini e Condizioni", allegato al presente formulario.

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: \_\_\_\_\_

**SI PREGA DI INDICARE NELLE LINEE ACCANTO A EVENTUALI RICHIESTE SPECIALI  
E/O OPZIONI AGGIUNTIVE I NOMINATIVI DEI CANDIDATI AD ESSE INTERESSATI**

- Eventuali richieste speciali (ad es. in caso di dislessia, necessità di una sedia a rotelle, ecc...) da inoltrare insieme all'iscrizione almeno tre mesi prima dell'esame (vedi Termini e Condizioni allegate):**
- 

- Scelta del partner per l'esame orale (non applicabile agli esami YLE. Vedi Termini e Condizioni allegate):**
- 

**Opzione Basic (tasse d'iscrizione come da calendario)**

*Hanno diritto alla tariffa convenzionata gli studenti regolarmente iscritti ai seguenti istituti al momento del completamento dell'iscrizione all'esame Cambridge: TESL - SUPSI - Istituto Elvetico. Una copia di un documento giustificativo (ad es. dichiarazione dell'istituto, tessera di immatricolazione, ecc...) deve essere fornita al momento dell'iscrizione.*

**In aggiunta alla tariffa Basic, è possibile aggiungere a scelta una o più delle seguenti opzioni (vedi Termini e Condizioni):**

**Opzioni Flex**

- Possibilità di ripetere l'esame (vedi condizioni): CHF 50.-** \_\_\_\_\_
- 
- 

**Opzioni Premium**

- Simulazione della prova orale il giorno dell'esame: CHF 40.** \_\_\_\_\_
- 
- 

*Le simulazioni della prova orale il giorno della sessione consisteranno in due esami di lingua completi e feedback da parte di un insegnante di inglese qualificato. TESL non può garantire la disponibilità di simulazioni di prova orale il giorno dell'esame, a meno che queste non siano prenotate con almeno 48 ore di anticipo.*

- Spedizione a domicilio del certificato tramite posta raccomandata: CHF 15.-** \_\_\_\_\_
- 
- 

*Una volta sostenuto l'esame, i certificati dovranno essere ritirati presso TESL in Via Carlo Maderno 9 a Lugano, previo appuntamento, a meno che non si sia scelto il servizio di consegna a domicilio.*

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!**


**N.B.** iscrizioni oltre il termine sono soggette ad una tassa aggiuntiva di **CHF 60.-**.  
Si prega di contattare il Centro per verificare la disponibilità.

## 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)		Esame
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"/>	