

Formulario d'iscrizione collettiva per scuole e aziende

Desidero iscrivermi al seguente esame Cambridge English:				Data esame scritto
	For Schools	Yes	No	
Cambridge English: A2 Key				
Cambridge English: B1 Preliminary				
Cambridge English: B2 First				
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 hanno letto, compreso e accettato nella sua totalità il documento "Termini e Condizioni", allegato al presente formulario. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione e partecipazione al presente esame.

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. Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che tutte le prove d'esame sono corrette e valutate in Inghilterra dall'Università di Cambridge – ESOL, che ne trasmette i risultati finali alla sede d'esame, che i risultati degli esami sono definitivi ed insindacabili e che le prove rimangono proprietà dell'Università di Cambridge e non possono essere sostituite.

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 20.- o CHF 60.- a seconda dell'esame.


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"/>	