



## ENTRY DATA FORM FOR CAMBRIDGE ENGLISH EXAMINATIONS

Cerchiate la sessione e l'esame al quale volete iscrivervi / Circle the session and the exam you are enrolling for :

**Session:** Winter 2019 / Spring 2020 / Summer 2020

Starters / Movers / Flyers / KET / PET / FCE / CAE / CPE / BEC Pre./ BEC Vant. / BEC High / TKT

Date preferite dell'esame scritto, in ordine di preferenza in base alle date pubblicate (dato l'elevato numero di candidati, non è possibile garantire la preferenza data). *Preferred dates of written exam (due to the large number of candidates we cannot guarantee the chosen dates preferred).*

1° data / 1<sup>st</sup> date: \_\_\_\_\_ 2° data / 2<sup>nd</sup> date: \_\_\_\_\_

Siete pregati di compilare il modulo in stampatello / Please complete the form in block capitals

1. COGNOME COMPLETO / FULL SURNAME: \_\_\_\_\_
2. NOME COMPLETO / FULL NAME: \_\_\_\_\_
3. DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_
4. CODICE FISCALE / P. IVA \_\_\_\_\_
5. INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI / ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:  
Via: \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città e Provincia: \_\_\_\_\_
6. TELEFONO / TELEPHONE: (casa / home) \_\_\_\_\_ (lavoro / work) \_\_\_\_\_  
(istituto / school) \_\_\_\_\_ (cell. / mob.) \_\_\_\_\_ 7. FAX : \_\_\_\_\_
8. E-MAIL PER INVIO CONVOCAZIONE: \_\_\_\_\_
9. EVENTUALE DOMICILIO A BOLOGNA / ADDRESS IN BOLOGNA IF APPLICABLE: \_\_\_\_\_
10. SE FREQUENTA UN CORSO PRESSO UN ISTITUTO, INDICHI IL NOME E L'INDIRIZZO DELL'ISTITUTO PER L'INVIO DELLE COMUNICAZIONI INERENTI ALL'ESAME: (NAME AND ADDRESS OF OTHER SCHOOL OR INSTITUTION WITH WHICH YOU ARE ENROLLED, FOR CORRESPONDENCE RELATING TO YOUR EXAM): \_\_\_\_\_

**N.B.** Ci riserviamo il diritto di cancellare una qualsiasi sessione d'esame che non abbia raggiunto il numero minimo di iscrizioni stabilito da Cambridge. L'Associazione Culturale Italo Britannica non si ritiene responsabile in caso di problemi o ritardi dovuti a cause esterne al Servizio Esami dell'Istituto. In caso di assenza, esclusivamente per motivi di salute e dietro presentazione di un certificato medico entro 7 giorni dalla data dell'esame, i candidati avranno diritto ad un rimborso parziale della tassa d'esame, corrispondente alla "University fee". Non è possibile trasferire la quota ad un'altra sessione, esame o persona. / We reserve the right to cancel any of the above sessions if we do not reach the minimum number of candidates specified by Cambridge. The Associazione Culturale Italo Britannica Examinations Services may not be held liable for any disruptions to our services due to circumstances beyond our control. If the candidate is absent from the examination session due to illness, he/she has the right to a reimbursement of the University fee on presentation of a medical certificate within 7 days of the examination. Enrolment fees cannot be transferred to another session, exam or person.

Dichiaro di aver preso visione delle informazioni sul regolamento e la conduzione degli esami Cambridge English sul sito [www.italobritannica.com](http://www.italobritannica.com).

Firma del candidato : \_\_\_\_\_ Data / Date: \_\_\_\_\_  
(Se minorenne: di un genitore - *Signature of candidate*)

| AD USO UFFICIO           | FOR OFFICE USE ONLY                                                  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Receipt number and date: | N° _____ Date: _____                                                 |
| Circle payment details:  | VISA / POS (bancomat) / Bank transfer / Postal Order / Cheque / Cash |
| Amount paid:             | Total: € _____ (Standard fee: € _____ + late fee: € _____)           |
| Candidate number issued: | IT403 / _____ Part Code _____                                        |