Spazio per il protocollo

	MATRICOLA |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Riservato alla Segreteria

Al Direttore del CLA
Centro Linguistico di Ateneo
Università Telematica Pegaso
Piazza Trieste e Trento, 48
80121 Napoli

Oggetto: Domanda d'iscrizione all'Esame di Certificazione ESB (English Speaking Board)

Il/La sottoscritto/a

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nata/o il |_|_|_|_|_|_|_|_| formato (ggmmaaaa)

a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|prov. |__|__|

Nazione |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|prov. |_|_|

Via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. |__|__|__|

C.A.P. |_|_|_|_|_| tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cellulare |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Esame per il Conseguimento della Certificazione di Lingua Inglese

- ☐ ESB Entry 1 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: A1)
- ☐ ESB Entry 2 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: A2)
- ☐ ESB Entry 3 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: B1)
- ☐ ESB Level 1 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: B2)
- ☐ ESB Level 2 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: C1)
- ☐ ESB Level 3 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: C2)

Dichiara:

- di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.lgsl. 196/2003 sul sito dell'Università Telematica Pegaso, all'indirizzo www.unipegaso.it/website/privacy.php, e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università:

|_|_| **(inserire SI per dare il consenso, NO per negare il consenso)**

- di aver visionato il bando e/o la scheda informativa sul sito www.unipegaso.it e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- di riconoscere dovute, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, le rate non versate secondo le scadenze stabilite nel bando e/o nella scheda informativa;
- di prendere atto che ai fini fiscali per le determinazioni di legge la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguito/i secondo le indicazioni riportate nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che pertanto l'Università Telematica Pegaso non emetterà quietanza alcuna sui pagamenti ricevuti.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;

☐ fotocopia della tessera del codice fiscale;

☐ copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 51 K 02008 03493 000103283098

(indicare nella causale del bonifico il proprio nome e cognome ed il livello di Certificazione: ESB Entry 1- ESB Level 2, ecc.)

Data |__|__|__|__|__|__|__|__| Firma _____
formato (ggmmaaaa) (nome e cognome)

Indirizzo presso il quale inviare eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza anagrafica)

---

se l'iscrizione è stata effettuata attraverso un Polo Didattico (ECP) o un nostro referente, inserire il codice di riferimento:

ECP		**E**	**U**	**R**	**O**	**S**	**O**	**F**	**I**	**A**				