



Ministero dell'Istruzione  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 2 "S. PELLICO"  
Via Appiani, 15 – 21100 Varese - Tel. 0332 289297  
C.F. 95039310123 – Codice meccanografico VAIC873003  
E-mail: vaic873003@istruzione.it  
PEC: vaic873003@pec.istruzione.it  
segreteria@varese2pellico.edu.it  
www.varese2pellico.edu.it



Circ. 129  
Varese, 20/02/2023

Alle famiglie degli allievi  
delle classi terze – Scuola Pellico  
iscritti al corso Ket

Al Sito web

### **OGGETTO: iscrizione esami certificazione KET**

Si comunica che, per sostenere l'esame per la certificazione KET for Schools, che si terrà **MARTEDI' 18 APRILE 2023** presso la sede di English Language Centre in Via Donizetti 6 a Varese, si dovrà versare la **quota di € 110,00 entro e non oltre il 27 FEBBRAIO 2023.**

I pagamenti ricevuti oltre tale data saranno accettati a fronte di una mora di € 50,00 applicata da Cambridge.

Si consegna il modulo d'iscrizione che deve essere compilato e restituito via mail al Language centre insieme alla prova di avvenuto pagamento.

Chi fosse impossibilitato può recarsi al Language Centre e pagare direttamente.

I dati per il bonifico sono indicati sul modulo d'iscrizione che si allega.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.



X La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Paola Sumiraschi



**English Language Centre**  
21100 Varese – Via G. Donizetti 6 Tel. 0332/282732  
e-mail: [elc@elcro.it](mailto:elc@elcro.it) – [www.elcvarese.it](http://www.elcvarese.it)

### Modulo di iscrizione individuale

Nome e Cognome del candidato \_\_\_\_\_  
includere secondi nomi e cognomi se presenti su documento d'identità

tità

Nato/a il \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. ( \_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_ Numero di telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### **CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO ALL'ESAME:**

<b>Start-ers</b>	<b>Movers</b>	<b>Flyers</b>	<b>KET</b>	<b>PET</b>	<b>FCE</b>	<b>CAE</b>	<b>CPE</b>	<b>Altro</b>
------------------	---------------	---------------	------------	------------	------------	------------	------------	--------------

Nella sessione

del \_\_\_\_\_

Dichiaro di versare la tassa di iscrizione di € \_\_\_\_\_ (+ €2,00 Imposta Bollo per importi superiori ad € 77,47 così come stabilito dal DM 24/05/2005) sul nostro conto corrente bancario

**Banca Intesa San Paolo Varese - Conto intestato a English Language Centre s.a.s.**

Iban: **IT65 N030 6910 8101 0000 0008 195**

Causale: **COGNOME, NOME, ESAME, DATA ESAME, ISTITUTO SCOLASTICO (se si è iscritti dal proprio istituto)**

- Tramite bonifico bancario di cui allego copia
- Dichiaro di essere stato messo a conoscenza del fatto che la prova di Speaking potrebbe essere fis-sata una settimana prima della data dell'esame e fino ad una settimana dopo.
- Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che la mia iscrizione è valida per la sessione in oggetto e non può essere trasferita ad altra sessione.
- Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che in caso di assenza dovuta a malattia a fronte di certificato medico, avrò diritto ad un voucher pari al 50% della quota versata da poter utilizzare per una iscrizione ad una Certificazione di pari o altro livello.
- Dichiaro che la English Language Centre, Via Donizetti n° 6, 21100 Varese (VA) è autorizzata al trattamento dei dati personali da me forniti per i soli fini legati all'iscrizione, allo svolgimento delle prove e alla trasmissione dei risultati relativi all'esame, ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n.196.

In caso di mancata accettazione del regolamento o di mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali l'iscrizione non verrà considerata valida.

La presente iscrizione va inviata **entro e non oltre la data di termine iscrizione dell'esame** di riferimento [esamicambridge@elcro.it](mailto:esamicambridge@elcro.it)

È altresì possibile formalizzare l'iscrizione all'esame prescelto direttamente presso il nostro Istituto.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

