

**MODULO D'ISCRIZIONE ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE PER  
CANDIDATI PRIVATISTI**

**DEL** SCOLAIRE A1/A2/B1/B2 – 2024/2025

**DALF** TOUT PUBLIC C1/C2 – 2024/2025

**(SPAZIO RISERVATO AL GENITORE IN CASO DI CANDIDATA/O MINORENNE)**

Il/la sottoscritto/a Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
(Genitore di)

**DATI DEL/DELLA CANDIDATO/A**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

N. Telefono: \_\_\_\_\_ E-mail (1): \_\_\_\_\_

E-mail (2): \_\_\_\_\_ Lingua madre: \_\_\_\_\_

Nazionalità (1): \_\_\_\_\_ Nazionalità (2): \_\_\_\_\_

Esigenze specifiche\* (es. BES, DSA ecc.): \_\_\_\_\_

Numero candidato (in caso di esami sostenuti precedentemente): \_\_\_\_\_

*In qualità di socio/a dell'associazione Culturale Italo Francese per l'anno associativo in corso*

Denominazione Istituto Scolastico d'appartenenza: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ N. Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Nominativo docente referente: \_\_\_\_\_



**\*N.B.: in caso di esigenze specifiche (BES, DSA ecc...) occorrerà allegare idonea documentazione medica attestante la specifica condizione.**

**CHIEDE**

**Di iscrivere il proprio/a figlio/a - di iscriversi alla sessione di esami alla sessione di esami DELF SCOLAIRE per i livelli A1 / A2 / B1 / B2 di:**

- |                                                                                      |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>NOVEMBRE 2024</b><br>Iscrizione entro venerdì 04/10/2024 | <input type="checkbox"/> <b>FEBBRAIO 2025</b><br>Iscrizione entro lunedì 13/12/2024 |
| <input type="checkbox"/> <b>MAGGIO 2025</b><br>Iscrizione entro venerdì 07/03/2025   | <input type="checkbox"/> <b>GIUGNO 2025</b><br>Iscrizione entro venerdì 11/04/2025  |

**Per il conseguimento della certificazione di livello:**

- |                                                 |                                                  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>A1 (59,00 euro)</b> | <input type="checkbox"/> <b>A2 (68,00 euro)</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>B1 (98,00 euro)</b> | <input type="checkbox"/> <b>B2 (121,00 euro)</b> |

**Di iscrivere il proprio/a figlio/a - di iscriversi alla sessione di esami alla sessione di esami DALF TOUT PUBLIC per i livelli C1 / C2 di:**

- |                                                                                      |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>NOVEMBRE 2024</b><br>Iscrizione entro venerdì 04/10/2024 | <input type="checkbox"/> <b>FEBBRAIO 2025</b><br>Iscrizione entro venerdì 13/12/2024 |
| <input type="checkbox"/> <b>APRILE 2025</b><br>Iscrizione entro venerdì 21/02/2025   | <input type="checkbox"/> <b>GIUGNO 2025</b><br>Iscrizione entro venerdì 24/04/2025   |

**Per il conseguimento della certificazione di livello:**

- |                                                  |                                                  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>C1 (162,00 euro)</b> | <input type="checkbox"/> <b>C2 (162,00 euro)</b> |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

**Si precisa che le tariffe sono quelle ufficiali nazionali e applicate nella misura "ridotta".**



Presso il centro d'esame di:

**BARI**

**TARANTO**

**DICHIARA**

**Di aver preso visione e di accettare** tutto quanto previsto dal regolamento degli esami DELF-DALF pubblicato qui: <https://www.institutfrancais.it/italia/le-certificazioni-delf-dalf>

**Di aver provveduto al pagamento della quota di iscrizione e della quota associativa con la seguente modalità:**

- **BONIFICO BANCARIO** a favore di: Associazione Culturale Italo Francese  
**IBAN: IT63X0701204001000000023614**  
Causale: **ISCRIZIONE DELF SCOLAIRE - SESSIONE – LIVELLO – COGNOME E NOME**  
(Esempio: **ISCRIZIONE DELF SCOLAIRE – NOVEMBRE 2024 – B1 – ROSSI MARIO**)
- **BANCOMAT / CARTA DI CREDITO** con POS presso la nostra sede a Bari in Strada de' Gironda, 22
- **Buono Carta della cultura\*** codice: \_\_\_\_\_

**\* N.B. in caso di pagamento con carta della cultura, al costo previsto per l'iscrizione andrà integrato un costo aggiuntivo pari a 12,00 euro per spese di gestione. Occorrerà inoltre allegare il buono in formato PDF riportante il codice alfanumerico generato dalla relativa piattaforma. I relativi buoni emessi non possono essere utilizzati per il versamento della quota associativa.**

**Di allegare al presente modulo di iscrizione:**

- Copia di un documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria (in caso di minorenni, anche del genitore);
- Attestato di iscrizione o di frequenza presso l'Istituto Scolastico di appartenenza;
- Modulo di richiesta associazione (per i nuovi soci);
- Prova di pagamento della quota di iscrizione all'esame e, se prevista, della quota associativa. In caso di pagamento tramite carta della cultura, allegare il documento formato PDF del buono generato.

**Di trasmettere, entro la data di scadenza delle iscrizioni, la suelencata documentazione a mezzo:**

- **E-MAIL** all'indirizzo [certificazioni@afbari.it](mailto:certificazioni@afbari.it) specificando nell'oggetto:  
ISCRIZIONE DELF SCOLAIRE - SESSIONE – LIVELLO – COGNOME E NOME  
Esempio **ISCRIZIONE DELF SCOLAIRE – FEBBRAIO 2025 – B1 – ROSSI MARIO**
- **POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA** all'indirizzo [afbari@pec.afbari.it](mailto:afbari@pec.afbari.it) specificando nell'oggetto:  
ISCRIZIONE DELF SCOLAIRE - SESSIONE – LIVELLO – COGNOME E NOME  
Esempio **ISCRIZIONE DELF SCOLAIRE – FEBBRAIO 2025 – B1 – ROSSI MARIO**
- **A MANO** presso la sede dell'Alliance Française Bari in Strada de' Gironda 22 a Bari.

#### RECESSO

È possibile recedere dall'iscrizione entro 14 giorni dal versamento della quota di iscrizione, comunicando la decisione a mezzo raccomandata inviata all'Associazione Culturale Italo Francese "Alliance Française Bari" o a mezzo PEC; in tal caso verrà restituito al richiedente l'intero importo della quota di iscrizione versata. In caso di recesso, oltre il predetto termine, l'Associazione Culturale Italo Francese "Alliance Française Bari" avrà diritto di trattenere la quota versata dal partecipante a titolo di caparra penitenziale. Il sottoscritto si impegna, infine, a comunicare eventuali variazioni di residenza o domicilio per facilitare le comunicazioni.

#### ASSENZA

In caso di assenza di uno o più candidati alle prove d'esame, la quota di iscrizione non verrà rimborsata. Sono tuttavia previste condizioni particolari per chi è stato assente per motivi di salute.

In questo caso, si potrà chiedere il rinvio alla successiva sessione d'esame se:

- l'assenza è segnalata il giorno dell'esame;
- viene presentato idoneo certificato medico nei giorni successivi alla prova d'esame.

Per altri motivi di assenza (gite, competizioni sportive, esami di stato/universitari e concorsi pubblici), il centro d'esame valuterà discrezionalmente la possibilità di rinvio alla sessione successiva se:

- l'assenza è segnalata almeno due settimane prima dell'esame;
- viene presentato un documento giustificativo (una convocazione per esempio).

Qualsiasi altro motivo di assenza non verrà preso in considerazione.

#### CONVOCAZIONE ALLE PROVE D'ESAME

La convocazione ufficiale alle prove d'esame sarà trasmessa a mezzo e-mail/PEC presso l'indirizzo di posta elettronica o di posta elettronica certificata fornita dal/dalla candidato/a in fase di iscrizione. Pertanto si invita a monitorare la relativa cartella di SPAM / posta indesiderata del proprio account di posta elettronica.

#### CONTATTI

Per ogni informazione supplementare si rimanda alla sezione Certificazioni del sito internet ufficiale dell'Alliance Française Bari: <http://www.alliancefrba.it/certificazioni/>

Eventuali informazioni potranno essere richieste a mezzo mail all'indirizzo dedicato: [certificazioni@afbari.it](mailto:certificazioni@afbari.it)

Clicca qui per conoscere gli orari di apertura al pubblico della nostra sede: [www.alliancefrba.it/contatti/](http://www.alliancefrba.it/contatti/)

\_\_\_\_\_  
(città)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
Il/La richiedente

#### PRIVACY

Il sottoscrittore autorizza espressamente ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e all'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679) l'Alliance Française di Bari al trattamento dei propri dati personali e alle comunicazioni a terzi dei dati medesimi per ottemperare agli obblighi normativi connessi alla presente iscrizione.

\_\_\_\_\_  
Il/La richiedente