MATRICOLA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Riservato alla Segreteria

Al Coordinatore Didattico Del
Gruppo Scolastico CERVANTES
03039 Sora (FR)

Oggetto: Domanda di iscrizione Esame in presenza Level (CERTIFICAZIONE LINGUISTICA)

La/Il sottoscritta/o

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

b) di essere nata/o il |__|__|__|__|__|__|__|__| a

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

|__|__| nazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| c) di avere il

seguente codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| d) di essere

residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__| via

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

__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

e) di essere domiciliato a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|