



Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "G. Vallauri"

FOSSANO

Oggetto: **DEL F** - Diplôme d'Etudes en Langue Française

Il sottoscritto.....classe.....specializzazione.....
nato ail.....residente a.....
cap.....Via.....tel.....
e-mailCodice Fiscale.....

CHIEDE

di iscriversi:

- al corso di preparazione ed ha effettuato il versamento di € 15,00;
- all'esame DELF A2 ed ha effettuato il versamento di € 45,00;
- all'esame DELF B1 ed ha effettuato il versamento di € 70,00;
- all'esame DELF B2 ed ha effettuato il versamento di € 90,00;

il versamento è stato effettuato mediante:

- pagamento presso l'Ufficio Postale di.....su c/c 14912125
intestato I.I.S. "G. Vallauri" Fossano in data.....;
- accredito presso la Cassa di Risparmio di Fossano Sede Centrale
IBAN:IT54L0617046320000000085471;
- pagamento tramite bancomat presso la segreteria della scuola.

Il modulo con allegato l'attestato di pagamento deve essere consegnato in biblioteca entro il 17 novembre 2012.

Fossano,

Firma dell'Alunno.....

Firma del Genitore.....