

OXFORD ENGLISH CENTRE
Open Support Centre Trinity College London n.° 2109/ n. 27350
Via Marittima, 2 – 03100 Frosinone
Tel.0775853140 Tel./ fax 0775836506

SCHEDA D'ISCRIZIONE AGLI ESAMI TRINITY COLLEGE LONDON

Il/lasottoscritto/a.....SPAZIANI

ELEONORA.....

nata

il.....06/05/1986.....a.....FROSINONE.....

.....

residente a ...FROSINONE..... In Via.....ALDO

MORO,N.245.....

codice

fiscale...SPZLNR86E46D8100T.....

.....

FEMMINA..... o M..... tel..... e-mail.....

Effettua l'iscrizione all'esame GESE grade..... ISE grade..... ISECàfoscari.....

SEW 1 __; SEW 2 __; SEW 3 __; SEW 4 __;¹ Trinity Stars Awards

Date scritto: ____; ____; ____; ____; ____; ____;

per la sessione di

.....

prima metà di maggio.....

seconda metà di maggio.....

prima metà di giugno..... dell'anno 201 ____.

Si informa che i periodi di sopra riportati tra parentesi indicano i periodi all'interno dei quali le sessioni si terranno la le date definitive verranno ASSEGNATE DA LONDRA SOLO UNA DECINA DI GIORNI PRIMA DEL PERIODO PREVISTO.

Si informa inoltre che sarà IL CANDIDATO A DOVER CONTATTARE IL CENTRO PER AVERE GIORNO E ORARIO ASSEGNATIGLI.

In caso di candidato/a minore di età indicare:

Nome e cognome del genitore.....

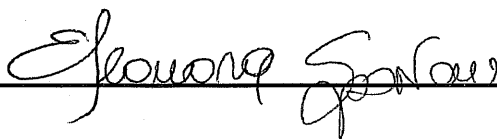
Codice Fiscale.....

Nome del docente.....

Nome della scuola.....

Con la firma della presente richiesta il candidato si impegna a rimborsare alla Oxford English Centre quanto da questa versato per proprio conto a Trinity College London.

Firma del richiedente



Firma di chi ne fa le veci

Data 06/02/14

¹ Per ciascun esame la quota prevista è quella pubblicata sul sito www.trinitycollege.it per l'anno in corso.

OXFORD ENGLISH CENTRE
Open Support Centre Trinity College London n.° 2109/ n. 27350
Via Marittima, 2 – 03100 Frosinone
Tel.0775853140 Tel./ fax 0775836506

SCHEDA D'ISCRIZIONE AGLI ESAMI TRINITY COLLEGE LONDON

Il/lasottoscritto/a ZAGAROLI MARCO

nata il 03/05/1984 a.....ARPINO – FR -.....

residente a ...LATINA In Via...ADDA N.41.....
MORO,N.245.....

codice
fiscale...ZGRMRC84E03A433N.....
..

FEMMINA..... o MASCHIO..... tel..... e-
mail.....

Effettua l'iscrizione all'esame GESE grade..... ISE grade..... ISECàfoscari.....

SEW 1 __; SEW 2 __; SEW 3 __; SEW 4 __;¹ Trinity Stars Awards

Date scritto: ____; ____; ____; ____; ____; ____;

per la sessione di

.....
prima metà di maggio.....

seconda metà di maggio.....

prima metà di giugno..... dell'anno 201 ____.

Si informa che i periodi di sopra riportati tra parentesi indicano i periodi all'interno dei quali le sessioni si terranno la le date definitive verranno ASSEGNATE DA LONDRA SOLO UNA DECINA DI GIORNI PRIMA DEL PERIODO PREVISTO. Si informa inoltre che sarà IL CANDIDATO A DOVER CONTATTARE IL CENTRO PER AVERE GIORNO E ORARIO ASSEGNATIGLI.

In caso di candidato/a minore di età indicare:

Nome e cognome del genitore.....

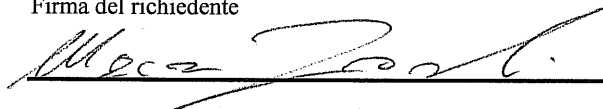
Codice Fiscale.....

Nome del docente.....

Nome della scuola.....

Con la firma della presente richiesta il candidato si impegna a rimborsare alla Oxford English Centre quanto da questa versato per proprio conto a Trinity College London.

Firma del richiedente



Firma di chi ne fa le veci

Data 01/02/2017

Ai sensi dell'art.13 – D.Lgs.196/03 autorizzo al trattamento dei dati forniti _____

¹ Per ciascun esame la quota prevista è quella pubblicata sul sito www.trinitycollege.it per l'anno in corso.