

Società Dante Alighieri
Comitato di Cipro

(Per favore compilare il modulo in stampatello)

Esami P L I D A

SESSIONE DI _____

ANNO _____

LIVELLO

- A1 B1 C1
 A2 B2 C2

NOME _____

COGNOME _____

No CARTA IDENTITÀ _____

INDIRIZZO _____

DATA di NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

TELEFONO cellulare e fisso _____

E-MAIL (obbligatorio) _____

Si acclude la somma di euro _____ quale tassa di iscrizione.

FIRMA _____