



## ESAMI DEL GOETHE INSTITUT CERTIFICAZIONI INTERNAZIONALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

alunno/a della classe \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_

### DICHIARA di ISCRIVERSI

all'esame per il conseguimento della certificazione con valore internazionale

che si terrà il giorno \_\_\_\_\_

La quota d'iscrizione ammonta ad €. \_\_\_\_\_

Sono a conoscenza che l'iscrizione è vincolante e può essere accettata solo con la presentazione della ricevuta di bonifico effettuato sul conto corrente bancario della Cooperativa DIALOGA presso la

**Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige**

**IBAN IT 31 T 0349311600000300032735**

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

