

**LONDON CHAMBER OF COMMERCE AND INDUSTRY
INTERNATIONAL QUALIFICATIONS**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

all'esame per il conseguimento della Certificazione Linguistica LCCI
(*selezionare il livello di interesse*)

- Level 3 – A2 Common European Framework
- Level 4 – B1 Common European Framework
- Level 5 – B2 Common European Framework
- Level 6 – C1 Common European Framework
- Level 7 – C2 Common European Framework

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) _____ (Nome) _____
(*scrivere in stampatello*) (*scrivere in stampatello*)

Sesso: M - F

nato/a _____ (pr. _____)
il _____

iscritto per l'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____
indirizzo _____

oppure

in qualità di candidato esterno all'Istituto (Recapito: _____
_____)

chiede di poter sostenere l'esame per il conseguimento della Certificazione linguistica LCCI secondo il livello sopra indicato nella sessione prevista in data _____ .

Data: _____ Firma: _____

(NB: il modulo va stampato, compilato in ogni sua parte e consegnato in Segreteria didattica o all'URP dell'Istituto entro il giorno di scadenza indicato sul sito. I candidati esterni possono farlo pervenire via email al seguente indirizzo: gressi@iisfalcone.gov.it)