SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI
"SAN MICHELE" (CL. L-12)
D.M. del 23/09/2013 (G.U. 241 del 14/10/2013)
SANT'AGATA MILITELLO (ME)
www.mediazionelinguisticasanmichele.it

Oggetto: Domanda d'iscrizione all'Esame di Certificazione ESB (English Speaking Board)

Il/La sottoscritto/a

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nata/o il |__|__|__|__|__|__|__|__| formato (ggmmaaaa)

a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|prov. |__|__|

Nazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ prov. |__|__|

Via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. |__|__|__|

C.A.P. |__|__|__|__|__| tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Esame per il Conseguimento della Certificazione di Lingua Inglese

- ☐ ESB Entry 1 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: A1)
- ☐ ESB Entry 2 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: A2)
- ☐ ESB Entry 3 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: B1)
- ☐ ESB Level 1 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: B2)
- ☐ ESB Level 2 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: C1)
- ☐ ESB Level 3 Certificate in ESOL International All Modes (CEFR: C2)

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia della tessera del codice fiscale;
- ☐ copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

POLO DIDATTICO SAN GIUSEPPE

IBAN: IT87G0760116500001039865108

BOLLETTINO POSTALE: 001039865108

CERTIFICAZIONE LINGUISTICA

Livello _____

SSML "San Michele" test centre ESB

DATA

_____

FIRMA DEL CANDIDATO

_____

Ente Certificatore: ***English Speaking Board*** **(ESB)**
Sede d'esame: ***Scuola Suoperiore per Mediatori Linguistici "San Michele"*** **test centre n° IT1266 (Sant'Agata di Militello, via Sardegna n°7)**

se l'iscrizione è stata effettuata attraverso un Polo Didattico (ECP) o un nostro referente, inserire il codice di riferimento:

ECP															