

THE DANTE ALIGHIERI SOCIETY OF BC

**ESAME DI CERTIFICAZIONE PLIDA**

MODULO D’ISCRIZIONE

**Per cortesia compilare il modulo in modo che risulti facilmente leggibile.**

**Si prega di inserire il proprio nome e cognome esattamente come riportato nel documento di identità ufficiale (passaporto).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Data di nascita (giorno/mese/anno):**  **Luogo di nascita (Città/Paese):**  **Sesso: M/F** | |
| **Indirizzo completo** *valido almeno per i prossimi 6 mesi:* | |
| **E-mail:** | **Telefono:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Esami PLIDA sostenuti in passato?**  **Correzione urgente (+30 CAD)?** | Si  Si | No  No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Chiedo di essere iscritto al seguente esame del**  **13 novembre 2024** | | |
| **A2** | **B1** | **B2** |
| **C1** | **C2** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Si prega di compilare il modulo d'iscrizione e inviarlo all'indirizzo [info@dantesocietybc.ca](mailto:info@dantesocietybc.ca) **insieme alla conferma del pagamento** effettuato via *Interac e-transfer®* sul conto [info@dantesocietybc.ca](mailto:info@dantesocietybc.ca)

Si prega di notare che le quote d'iscrizione **non possono essere rimborsate**, ma solo utilizzate per un'altra sessione di esami PLIDA. Solo nel caso non si raggiungesse il numero minimo di candidati necessario ad aprire una sessione d’esame, la quota di iscrizione verrà rimborsata.





THE DANTE ALIGHIERI SOCIETY OF BC

**PLIDA EXAM CERTIFICATION**

REGISTRATION FORM

**Please ensure that the form is filled out legibly.**

**Please enter your first and last name exactly as shown in your official identity document (passport).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | **Last Name:** |
| **Date of Birth (day/month/year):**  **Place of Birth (City/Country):**  **Sex: M/F** | |
| **Full Address** *valid for the next 6 months:* | |
| **E-mail:** | **Phone:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLIDA exams taken in the past?**  **Quick marking? (+30 CAD)?** | Yes  Yes | No  No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I would like to register for the following exam**  **13 November 2024** | | |
| **A2** | **B1** | **B2** |
| **C1** | **C2** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Please complete the registration form and send it to [info@dantesocietybc.ca](mailto:info@dantesocietybc.ca) **together with confirmation of payment** made via Interac e-transfer® to the [info@dantesocietybc.ca](mailto:info@dantesocietybc.ca) account.

Please note that registration fees **cannot be refunded**, but only used for another PLIDA exam session. Only if the minimum number of candidates necessary to open an exam session is not reached, the registration fee will be refunded.

