



MODULO D'ISCRIZIONE Oxford Test of English

Il/La sottoscritto/a, _____, genitore dell'allievo/a:

NOME	
COGNOME	
LUGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
NUMERO DI TELL./CELL.	
EMAIL:	
CODICE FISCALE/ PARTITA IVA	
SCUOLA DI APPARTENENZA	

DICHIARA DI ESSERE INTERESSATO

a far partecipare il/la proprio/a figlio/a all'attività di certificazione della lingua inglese: *Oxford Test of English*, versando sul conto, di seguito indicato:

1. Singolo modulo: € 42,00.
2. Esame completo (*Reading, Listening, Writing, and Speaking*): € 92,00

Intestatario	Ida Parise Ditta
Banca Appoggio	Banca Popolare Dell'Emilia Romagna Viale Regina Margherita, 73 - 87067 Corigliano-Rossano , area urbana di Rossano (CS)
Codice IBAN	IT31I0538705742000000931823

Compila il modulo online: <https://forms.gle/4dJ35S5xbhwwqQNu6>; riceverai le credenziali personali di accesso alla piattaforma <https://oup-elt.assessor.rm.com> per svolgere la prova.

Data, _____

In fede _____