



# BRITISH INSTITUTES

Ente di Formazione e Certificazione  
Internazionale con Autorizzazione  
Ministeriale

in convenzione con

**I.P.S.E.F. S.r.l. Benevento**  
Ente definitivamente accreditato al MIUR  
(ai sensi del D.M. n. 177 del 10/07/2000) per la  
"Formazione al Personale della Scuola"



Istituto per la Promozione  
e lo Sviluppo dell'Educazione  
e Formazione  
Benevento

con il patrocinio



Università Telematica  
**GIUSTINO FORTUNATO**  
D.M. 13 aprile 2005 - G.U. n° 104 del 6/05/2005

Prot. n. \_\_\_\_\_

Modulo di iscrizione  
**Corso di Formazione e  
di Aggiornamento Professionale**

in

***"La conoscenza della Lingua Inglese per la formazione dei docenti"***  
**( 500 ore – Certificazione B2 )**

*Il presente modello dovrà essere compilato e firmato ove richiesto in ogni sua parte*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Diploma \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ data/anno \_\_\_\_\_  
**(Se in possesso di laurea):**  
Facoltà \_\_\_\_\_  
Corso di Laurea \_\_\_\_\_  
Ateneo \_\_\_\_\_ data/anno \_\_\_\_\_

Chiedo di essere ammesso al Corso di formazione e di aggiornamento professionale in **"La conoscenza della Lingua Inglese per la formazione dei docenti"** finalizzato al conseguimento della **Certificazione Linguistica - CEFR (Common European Framework of Reference for Languages)** di livello **B2**.

Dichiaro di impegnarmi a versare, all'atto dell'iscrizione, sul conto corrente postale n. **67492637** intestato alla società **IPSEF Srl** mediante i bollettini postali premarcati ricevuti all'atto della sottoscrizione del presente modulo, le seguenti somme:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> € 200,00 all'iscrizione - <b>I rata</b> <b>tassa di frequenza</b> |
| € 200,00 a 60 giorni dall'iscrizione - <b>II rata</b> <b>tassa di frequenza</b>            |
| <input type="checkbox"/> € 400,00 all'iscrizione, in un'unica soluzione                    |

**I dati anagrafici ed il titolo di studio sono stati dichiarati ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, con la consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000.**

Il candidato dichiara di essere a conoscenza della non applicabilità della disciplina prevista dal D.Lgs. 185/1999 (diritto di recesso) e che quanto versato per l'iscrizione al predetto Corso non sarà restituito in caso di rinuncia alla sua partecipazione. Il candidato dichiara altresì di avere preso visione, presso una delle Sedi IPSEF di tutte le informazioni di carattere amministrativo, economico e didattico relative al Corso scelto. Tutti i futuri aggiornamenti saranno pubblicati esclusivamente sul sito [www.ipsef.it](http://www.ipsef.it) che il Candidato si impegna periodicamente a consultare. Dichiara, altresì, di avere preso visione e conoscenza del Regolamento didattico e di essere pienamente consapevole delle seguenti condizioni: il Corso ha lo scopo dell'aggiornamento/perfezionamento di chi abbia titolo/interesse a parteciparvi; attivazione del Corso solo in caso di numero minimo pari a 70 iscritti; esame finale nei modi e tempi fissati dall' IPSEF in accordo con BRITISH INSTITUTES – Ente di Formazione e Certificazione Internazionale.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personale ai sensi del Dlgs. 196/2003 e successive modificazioni.

Firma \_\_\_\_\_

Sede autorizzata: \_\_\_\_\_

Firma del responsabile di sede: \_\_\_\_\_