

# ALLEGATO

## ISCRIZIONE ALL'ESAME DI CERTIFICAZIONE COMPUTER BASED PRELIMINARY ENGLISH TEST

Al Presidente  
Centro Linguistico Di Ateneo  
UNICAL

Oggetto: Iscrizione al **CB PET**

Il/La sottoscritto/a (Nome, Cognome) \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, n. tel. e/o telefonino  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, iscritto presso il  
CdL in \_\_\_\_\_, matricola n° \_\_\_\_\_.

CHIEDE

Di poter sostenere l'esame **CB-PET** nella sessione del

	<b>SESSIONE</b>	<b>TERMINE PRENOTAZIONE</b>	<b>FINESTRA ORALE</b>
	<b>24 Gennaio 2015</b>	Gio 8 Gennaio 2015	17 – 25 Gennaio 2015
	<b>06 Febbraio 2015</b>	Gio 22 Gennaio 2015	31Gen - 8 Febbraio 2015
	<b>25 Marzo 2015</b>	Gio 12 Marzo 2015	21 – 29 Marzo 2015
	<b>23 Aprile 2015</b>	Gio 9 Aprile 2015	18 -26 Aprile 2015
	<b>21 Maggio 2015</b>	Gio 7 Maggio 2015	16 – 24 Maggio2015
	<b>05 Giugno 2015</b>	Mar 19 Maggio 2015	30 Mag - 7 Giugno2015
	<b>27 Giugno 2015</b>	Gio 11 Giugno 2015	20 – 28 Giugno2015
	<b>03 Luglio 2015</b>	Gio 18 Giugno 2015	27 Giu – 5 Luglio2015
	<b>11 Settembre 2015</b>	Mar 1 Settembre 2015	5 – 13 Settembre 2015
	<b>23 Ottobre 2015</b>	Gio 8 Ottobre 2015	17 – 25 Ottobre 2015
	<b>28 Novembre 2015</b>	Gio 12 Novembre 2015	21 – 29 Novembre 2015

presso il Centro Linguistico di Ateneo dell' Università della Calabria.

- Allega ricevuta di versamento di **Euro 93,00**.
- Dichiaro di essere a conoscenza che l'assenza all'esame non è giustificata in nessun caso e non dà diritto al rimborso della quota di iscrizione.
- Dichiaro di essere a conoscenza che la prova di Speaking si svolgerà in una data da definire, come da Tabella sopra.
- Dichiaro di essere a conoscenza che gli elaborati saranno corretti elettronicamente da lettore OMR e pertanto dovranno essere compilati esclusivamente a matita, pena l'annullamento;
- Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che detti elaborati verranno inviati all'Università di Cambridge per la correzione, che rimarranno di proprietà dell'UCLES e che per nessun motivo sarà possibile prenderne visione come da regolamento UCLES.

Firma dello Studente

---