

LIBERATORIA PER TEST DAY PHOTO – Esami Cambridge B2 First e C1 Advanced**DATI DEL CANDIDATO**

Si prega di compilare il modulo in stampatello

NOME E COGNOME:**DATA DI NASCITA:****NAZIONALITA':****GENERE:** M F**DICHIARAZIONE – candidato maggiorenne**

Desidero sostenere l'esame **Cambridge Assessment English** **B2 First** **C1 Advanced** tramite la inlingua School of Languages di Frosinone (Centro Esami Cambridge IT123).

Il giorno dell'esame porterò un documento di riconoscimento con foto in corso di validità e do il mio consenso affinché mi sia scattata una foto il giorno delle prove.

La foto sarà conservata in modalità criptata sul sito sicuro di Cambridge ESOL Results Verification e sarà accessibile alle sole organizzazioni/persone a cui io darò i miei codici d'accesso per la verifica dei miei risultati..

Firmando questo modulo dichiaro di aver compreso e accettato i Termini e Condizioni per questo esame.

Data ____/____/____

Firma _____

DICHIARAZIONE – candidato minorenni

In qualità di Genitore/Tutore legale del candidato indicato su questo modulo lo autorizzo espressamente a sostenere l'esame **Cambridge Assessment English** **B2 First** **C1 Advanced** tramite la inlingua School of Languages di Frosinone (Centro Esami Cambridge IT123).

Sono a conoscenza del fatto che a tutti i candidati iscritti ai suddetti esami si richiede di accettare tutti i Termini e Condizioni.

Confermo di aver letto attentamente i Termini e Condizioni, compreso (e non limitatamente a) il fatto di dover portare un valido documento di riconoscimento all'esame e che il giorno delle prove sarà scattata una foto al candidato dal personale del centro esami autorizzato IT123. Tale foto sarà conservata in modalità criptata sul sito sicuro di Cambridge ESOL Results Verification.

Comprendo e accetto il fatto che la foto sarà disponibile per le organizzazioni/persone a cui il candidato fornirà i propri codici personali per la verifica dei risultati.

Firmando questo modulo consento e concordo che il candidato indicato sullo stesso si atterrà ai Termini e Condizioni per questo esame.

Data ____/____/____ Nome del Genitore/Tutore legale _____

Firma del Genitore/Tutore legale _____