**MODELLO RICHIESTA SPEDIZIONE CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE ENGLISH**

Il/la sottoscritto/a **Nome e Cognome** **Nome e Cognome**, nato/a a **Luogo di nascita**, il **Data di nascita** , Cod. Fisc. **Codice Fiscale** , indirizzo e-mail **indirizzo e-mail** (\*), Cell. **Numero di cellulare**

con riferimento all’esame di livello Scegliere un elemento da sostenersi in data **data dell’esame**, Nome della scuola o insegnante privato

**in caso si faccia riferimento a diverse sessioni e gruppi di candidati compilare il modulo nella pagina seguente**

**CHIEDE**

di voler ricevere la Certificazione Cambridge English, attestante lo svolgimento del proprio esame, mediante spedizione postale al seguente indirizzo:

Destinatario: **Nome completo del destinatario**

Indirizzo: **indirizzo per la spedizione**

Cap: **codice di avviamento postale**, Città: **Città** Provincia: **Provincia**

**DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**

* la spedizione della Certificazione Cambridge English (nel prosieguo, anche solo il “Certificato”) verrà effettuata da vettore all’uopo incaricato dal Centro *Cambridge English Examinations Catania IT006* (nel seguito anche solo il “Centro”);
* il Centro consegnerà il Certificato al vettore adeguatamente imbustato ed etichettato con indirizzo corrispondente a quello sopra indicato dal richiedente;
* il Centro non assumerà alcuna responsabilità nel caso in cui l’indirizzo indicato dal richiedente risulti incompleto od errato;
* dal momento della consegna del Certificato al vettore, il Centro non assumerà alcuna responsabilità per eventuali ritardi nella consegna, ovvero per l’eventuale smarrimento o danneggiamento del Certificato;
* i tempi di consegna del Certificato indicati nel sito istituzionale del Centro (www.cambridgecatania.it), da considerarsi meramente indicativi, si riferiscono esclusivamente alla data di avvio alla spedizione da parte del Centro;
* nel momento in cui il Certificato verrà avviato alla spedizione con la consegna al vettore, il Centro invierà un’e-mail all’indirizzo sopra indicato, con la quale comunicherà il codice di spedizione utile per tracciare la consegna;
* non esiste la possibilità di richiedere un duplicato del Certificato in caso di smarrimento;
* il Certificato verrà consegnato dal vettore all’indirizzo del destinatario sopra indicato, ma non necessariamente nelle mani di quest’ultimo.

Luogo **Luogo**, data **data**

Il / La Dichiarante

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) **N.B.** L’indirizzo e-mail indicato nella presente richiesta dovrà coincidere con quello indicato in fase di iscrizione.

\*\*\*\*\*\*

La Scuola, tramite il legale rappresentante della Scuola come sopra indentificato/a, si impegna a osservare e rispettare tutte le norme che regolano la materia del trattamento dei dati personali dei candidati (o genitore o tutore legale, in caso di candidato minorenne), ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii. e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per la finalità sopraesposta.

Luogo **Luogo**, data **data**

 Il / La Dichiarante

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA ESAME | LIVELLO ESAME | NUM. CANDIDATO | NOME CANDIDATO | COGNOME CANDIDATO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |