**TABELLA D’ISCRIZIONE DELF PRIM - Sessione MAGGIO 2024**

**Scuola:........................................................................................................ Città:..................................................................**

**Docente referente:......................................................................................................................................................................**

(in ordine alfabetico, grazie!)

| N° | Livello A1.1,A1,A2 | Cognome/-i | Nome/-i | Data di nascitagg/mm/aaaa | Comune di nascita+ paese se nato all’estero | Cittadinanza/-e | Sesso M/F | Ha già sostenuto il DELF Prim  | Lingua madre |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(aggiungere delle righe se necessario)