

PROPOSTA DI ADESIONE ALL'ESAME CILS
Certificazione di Italiano come Lingua Straniera

Matricola n. _____

SCRIVERE IN STAMPATELLO / PLS WRITE IN BLOCK LETTERS / ECRIRE EN LETTRES CAPITALES

Cognome: _____

SURNAME / NOM (scrivere cognome completo, riportando anche gli eventuali segni diacritici)

Nome: _____

GIVEN NAMES / PRENOM (scrivere nome complete, riportando anche gli eventuali segni diacritici)

Data di nascita: ____ / ____ / ____
gg mm aaaa

Sesso: M F

Luogo di nascita (città e nazione): _____
(luogo di nascita: città) (luogo di nascita: nazione)

Nazionalità _____ **E-mail:** _____

tel. _____

A1	A2	A1	A2	UNO B1	DUE B2	TRE C1	QUATTRO C2
Modulo per l'integrazione in Italia							

SEDE D'ESAME : CPIA DI VICENZA - SEDE ASSOC. ARZIGNANO

DATA ESAME 08/03/2019

Dichiaro che:

- non ho mai sostenuto un esame CILS
 ho un certificato CILS del livello

ho sostenuto un esame CILS e non ho superato nessuna prova

ho sostenuto un esame CILS, ma

devo ancora sostenere le seguenti prove per ottenere il certificato CILS di livello: A1 A2 B1 B2 C1 C2

ascolto	lettura	analisi strutture comunicazione	produzione scritta	produzione orale
---------	---------	------------------------------------	-----------------------	---------------------

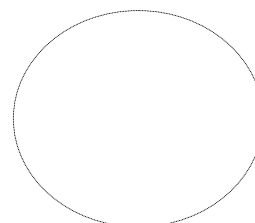
Allegare:

- fotocopia di un documento di identità.
- Copia della ricevuta di pagamento
- Modulo opportunamente firmato relativo all'informativa sensi del D. Lgs. N. 679/2016 e N.196/2003 "Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali"

data ____/____/____ firma _____

LE TASSE PAGATE NON VENGONO RIMBORSATE

Il certificato verrà inviato al Centro sede di esame.



Timbro della scuola di appartenenza

L'Informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE potrà essere consultata nel link:
<https://www.unistrasi.it/1/492/Privacy.htm>

..l.. sottoscritt.. _____
dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati ai sensi del Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, così come coordinato con il d.lgs. n. 196/2003, per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell'amministrazione e che i dati stessi potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Dichiara inoltre di esprimere il proprio consenso alla trasmissione delle proprie generalità e recapiti a imprese o enti che ne facciano richiesta e che dichiarino di utilizzare i dati forniti solamente per la possibilità di attivare eventuali rapporti di lavoro ovvero di pubblicizzare attività formative/culturali.

Il Sottoscritto si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Dichiarante (firma leggibile e per esteso) _____

Allegati: copia del documento di identità