Mod. I
*Rev.4 25/10/2018*

***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: _____/_____/_____ Sesso: M F
gg mm aaaa

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

Nazionalità _____ E-mail: _____

tel. _____

**A2**

**Modulo per l'integrazione in Italia**

**UNO B1**

**CITTADINANZA**

**SEDE D'ESAME : CPIA DI NOVENTA VICENTINA** **DATA ESAME: 03/12/2019**

**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

***LE TASSE PAGATE NON VENGONO RIMBORSATE***

**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* _____

*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 materiadi 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