



Cultura Italiana Bologna

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

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

COGNOME / SURNAME / NOM _____

NOME / GIVEN NAMES / PRENOM _____

NUMERO DI MATRICOLA _____



nat_a _____ nazione _____ il

di cittadinanza _____ residente in _____

INDIRIZZO COMPLETO IN PATRIA

_____ tel. _____ fax _____

indirizzo completo in Italia _____

_____ @ _____ tel. _____ fax _____

LIVELLO:	A1	A2	UNO B1	DUE B2	TRE C1	QUATTRO C2
	Immigrati adulti					
SEDE _____			DATA ESAME _____			

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
---------	---------	------------------------------------	-----------------------	---------------------

- sono vincitore di un premio CILS

Allegare:

- ricevuta del pagamento della tassa di esame;
- fotocopia di un documento di identità.

LE TASSE PAGATE NON VENGONO RIMBORSATE

data ___ / ___ / ___ firma _____