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:

UNO B1	UNO B1	DUE B2	TRE C1	QUATTRO C2

CITTADINANZA

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: 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* _____