



CULTURA ITALIANA

DITALS II livello

Ripetizione parziale o totale degli esami non superati

CERTIFICAZIONE DI COMPETENZA IN DIDATTICA DELL'ITALIANO A STRANIERI DI SECONDO LIVELLO

Proposta di adesione all'esame nella sessione del _____
(data)

che si svolgerà presso _____.

Il sottoscritt _____
(cognome) (nome)

(ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 dello stesso)

Dichiara

1) di essere nato/o a _____ il _____

di cittadinanza _____

2) di essere residente in

(indirizzo completo)

tel. _____ e-mail _____

3) che:

ha sostenuto un esame Ditals di II livello e **deve sostenere di nuovo le seguenti prove:**

Sezione A	Sezione B	Sezione C	Sezione D
-----------	-----------	-----------	-----------

3.1)

che ha sostenuto un esame DITALS II LIVELLO e non ha superato nessuna prova

Data _____ / _____ / _____

Il dichiarante
(firma leggibile e per esteso)

Allegare:

- modulo opportunamente firmato relativo all'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*";
- fotocopia di un documento di identità;

I candidati extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia, potranno utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici o privati italiani.