



# CULTURA ITALIANA

## 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 \_\_\_\_\_

<b>LIVELLO:</b>	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 \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: Indirizzo per la spedizione del certificato**

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

.....

.....

N.B. La segreteria non si assume la responsabilità per la perdita di certificati dovuta a cambiamento di indirizzo non comunicato in tempo utile