Mod. I

UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA

Piazza Carlo Rosselli, 27/28 - 53100 SIENA (Italia)- Fax 0577 283163

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 (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. _____

LIVELLO: | **A1** | **A2** | **UNO B1** | **DUE B2** | **TRE C1** | **QUATTRO C2**

SEDE D'ESAME : Istituto Italiano di Cultura di Belgrado **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
- ❑ numero di matricola (in caso di esame già sostenuto) _____

Allegare:

- fotocopia di un documento di identità.
- Copia della ricevuta di pagamento

data ___/___/_____ *firma* _____