CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
CPIA "Silver Sirotti" di FORLÌ – CESENA
Sede legale: Via Oberdan, 12 – 47121 – FORLÌ (FC) Tel. 0543 34180
e-mail fomm09500n@istruzione.it pec:fomm09500n@pec.istruzione.it

Università Stranieri Siena

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

Matricola n._____

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)

Codice Fiscale:_____

Nazionalità _____ E-mail: _____

tel. _____

residente: _____ in via _____n _____

B1 Modulo cittadinanza | **DUE B2** | **TRE C1** | **QUATTRO C2**

SEDE D'ESAME : CPIA FORLI'-CESENA - VIA CECERE, 13 - FORLI' **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

LE TASSE PAGATE NON VENGONO RIMBORSATE

Allegare:

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

data ___/___/_____ *firma* _____

L'Informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE potrà essere consultata nel link: https://www.unistrasi.it/1/492/Privacy.htm

..l.. sottoscritt.. dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati ai sensi del Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, così come coordinato con il d.lgs. n. 196/2003, per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell'amministrazione e che i dati stessi potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.
Dichiara inoltre di esprimere il proprio consenso alla trasmissione delle proprie generalità e recapiti a imprese o enti che ne facciano richiesta e che dichiarino di utilizzare i dati forniti solamente per la possibilità di attivare eventuali rapporti di lavoro ovvero di pubblicizzare attività formative/culturali. Il Sottoscritto si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 2016/679.

*Data*_____ *Dichiarante (firma leggibile e per esteso)*_____