

CERTIFICAZIONE DITALS DI I LIVELLO

Ripetizione parziale o totale degli esami non superati

Proposta di adesione all'esame nella sessione del 21 aprile 2017

che si svolgerà presso _____

(indicare la denominazione dell'Ente presso il quale si intende sostenere l'esame)

per il profilo/i profili relativo/i a:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Insegnamento dell'italiano a bambini | <input type="checkbox"/> |
| 2. Insegnamento dell'italiano a adolescenti | <input type="checkbox"/> |
| 3. Insegnamento dell'italiano a adulti e anziani | <input type="checkbox"/> |
| 4. Insegnamento dell'italiano a studenti universitari | <input type="checkbox"/> |
| 5. Insegnamento dell'italiano a immigrati | <input type="checkbox"/> |
| 6. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di origine italiana | <input type="checkbox"/> |
| 7. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua omogenea (arabo) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua omogenea (cinese) | <input type="checkbox"/> |
| 9. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua omogenea (giapponese) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua omogenea (russo) | <input type="checkbox"/> |
| 11. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua omogenea (tedesco) | <input type="checkbox"/> |
| 12. Insegnamento dell'italiano a operatori turistico alberghieri (OTA) | <input type="checkbox"/> |
| 13. Insegnamento dell'italiano a studenti USA (University Study Abroad) | <input type="checkbox"/> |

L_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/a a _____ il _____ con cittadinanza _____

e di essere residente in _____

(indirizzo completo)

tel. _____ e-mail _____

2. di aver sostenuto l'esame DITALS I livello con i requisiti previsti:

fino al 31 dicembre 2014

dal 1 gennaio 2015

3. di dover sostenere di nuovo le seguenti prove:

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

per il profilo _____

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

per il profilo _____

OPPURE

4. di aver sostenuto l'esame DITALS I livello e di non aver superato nessuna prova

Data _____ / _____ / _____

 Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

..l.. sottoscritt.. _____

autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni e modifiche.

Data _____ / _____ / _____

 Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

..l.. sottoscritt.. _____ dichiara di aver letto e accettato i punti sotto elencati:

- L'eventuale rinuncia all'esame può essere effettuata **esclusivamente 25 gg. prima** della data di esame E DEVE ESSERE comunicata alla sede di esame ENTRO TALE TERMINE. Dopo la scadenza il candidato **è tenuto a pagare la tassa di esame**;
- Il candidato assente il giorno dell'esame potrà ottenere un congelamento della tassa di esame producendo un giustificativo **SOLO** per motivi di malattia, studio, lavoro alla sede di esame. Il candidato in tal caso otterrà un posticipo e potrà ripresentarsi per sostenere l'esame **entro un anno** nella stessa sede di esame;
- La tassa di preiscrizione **non** è rimborsabile per alcun motivo, **non** è applicata per le eventuali ripetizioni di prove non superate.

(data) _____

Il dichiarante (firma leggibile e per esteso) _____

Allegare la fotocopia di un documento di identità