*CENTRO **EDA TRENTO** – ISTITUTO "A. ROSMINI"*

UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA

ISCRIZIONE ALL'ESAME CILS -Certificazione di Italiano come Lingua Straniera-

SCRIVERE IN STAMPATO MAIUSCOLO

COGNOME

																				F	M

NOME

nato/a a _____ nazione _____ il | | | | | | | | |

cittadinanza _____

indirizzo completo in Italia:

_____

tel. _____

mail _____ @ _____

LIVELLO								
A1 5 prove	**A1** Integrazione 4 prove no cap.	**A2** 5 prove	**A2** Integrazione 4 prove no cap.	**B1** 5 prove	**B1** Cittadinanza 4 prove no cap.	**B2** 5 prove	**C1** 5 prove	**C2** 5 prove
SEDE ESAME: Trento, EDA-Istituto "A. Rosmini" DATA ESAME: _____								

Dichiaro che:

- ○ non ho mai sostenuto un esame CILS
- ○ ho un certificato CILS di livello _____

- ○ ho sostenuto un esame CILS,
- ○ ma devo sostenere le seguenti prove per ottenere il Certificato di livello:

A1	A2	B1	B2	C1	C2

ASCOLTO	LETTURA	STRUTTURE	PR. SCRITTA	PR. ORALE

Allego:

- ricevuta pagamento della tassa d'esame
- documento d'identità

Data _____ Firma _____