

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

SEDE IIC CITTA' DEL MESSICO

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 completo, riportando anche gli eventuali segni diacritici)

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Sesso: M F
gg mm aaa

Luogo di nascita (città e nazione): _____
(luogo di nascita: città) (luogo di nascita: nazione)

Nazionalità _____ E-mail: _____

tel. _____



ESCRIBE TU CORREO DE FORMA CLARA

A1	A2	A1	A2	B1	UNO B1	DUE B2	TRE C1	QUATTRO C2
Modulo per l'integrazione in Italia				Modulo cittadinanza				

SOLO PARA SOLICITAR NACIONALIDAD POR DESCENCIA O MATRIMONIO

SEDE D'ESAME : _____ **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
---------	---------	------------------------------------	-----------------------	---------------------

LE TASSE PAGATE NON VENGONO RIMBORSATE

Allegare:

- fotocopia di un documento di identità.
- Copia della ricevuta di pagamento
- Modulo opportunamente firmato relativo all'informativa sensi del D. Lgs. N. 679/2016 e N.196/2003 "Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali"

data ____ / ____ / ____ firma _____

IMPORTANTE: Indirizzo

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

OJO PONER NOMBRE Y NUMERO DE SEDE

SEDE: IIC CITTA' DEL MESSICO **N.84**
SEDE: XALAPA GIUSSEPPE VERDI **N.270**
SEDE: UNIKUERETARO **N.190**
SEDE: UNITABASCO **N.527**
SEDE: FESACATLAN **N.389**
SEDE: TAMPICO UREI **N.1191**

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

..I., 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) _____

Allegati: copia del documento di identità