

**PROPOSTA DI ADESIONE ALL'ESAME CILS**  
**Certificazione di Italiano come Lingua Straniera**  
**Sede d'esame CENTRO LINGUISTICO UNIVERSITA' DI PISA**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Matricola (per coloro che hanno già sostenuto esami CILS) \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
gg mm aaa

Sesso:  M  F

Luogo di nascita (città e nazione): \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita: città) (luogo di nascita: nazione)

Nazionalità \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

LIVELLO	UNO	DUE	TRE	QUATTRO	B1
	B1	B2	C1	C2	CITTADINANZA
SEDE D'ESAME : Centro Linguistico dell'Università di PISA 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 VENGO NO RIMBORSATE**

**Allegare:**

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

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

.....

**PROPOSTA DI ADESIONE ALL'ESAME CILS**  
**Certificazione di Italiano come Lingua Straniera**  
**Sede d'esame CENTRO LINGUISTICO UNIVERSITA' DI PISA**



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) \_\_\_\_\_

Allegati: copia del documento di identità