

## CERTIFICAZIONE DITALS DI I LIVELLO

### Ripetizione totale degli esami non superati

Proposta di adesione all'esame nella sessione del **15 NOVEMBRE 2019**

che si svolgerà presso EUROFORMAZIONE srl - Atripalda (AV)

*(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 immigrati                               | <input type="checkbox"/> |
| 5. Insegnamento dell'italiano a studenti universitari                   | <input type="checkbox"/> |
| 6. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di origine italiana         | <input type="checkbox"/> |
| 7. Insegnamento dell'italiano a cantanti d'opera                        | <input type="checkbox"/> |
| 8. Insegnamento dell'italiano a operatori turistico-alberghieri         | <input type="checkbox"/> |
| 9. Insegnamento dell'italiano a religiosi cattolici                     | <input type="checkbox"/> |
| 10. Insegnamento dell'italiano a studenti USA (University Study Abroad) | <input type="checkbox"/> |
| 11. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua araba       | <input type="checkbox"/> |
| 12. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua cinese      | <input type="checkbox"/> |
| 13. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua giapponese  | <input type="checkbox"/> |
| 14. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua russa       | <input type="checkbox"/> |
| 15. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua tedesca     | <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 di I livello in data \_\_\_\_\_

e di non aver superato nessuna prova

**ESSENDO SCADUTI I TERMINI PER LA CAPITALIZZAZIONE  
DELLE PROVE DI ESAME DITALS DI I LIVELLO**

**3. chiede di sostenere di nuovo le tre prove di esame DITALS di I livello:**

per il profilo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

..l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell'amministrazione e che 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 del nome, cognome ed indirizzo a ditte o enti che ne facciano richiesta e che dichiarino di utilizzare i dati forniti solo al fine di attivare eventuali rapporti di lavoro o pubblicizzare attività formative/culturali.

Il sottoscritto si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 679/2016.

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**