



Iscrizione esame

Livello esame:

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| <i>Livello A1 CELI Impatto</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Livello C1 CELI 4</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello A2 CELI 1</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Livello C2 CELI 5</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello B1 CELI 2</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Livello B1 CIC intermedio</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello B2 CELI 3</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Livello C1 CIC avanzato</i> | <input type="checkbox"/> |

Centro d'esame

Data esame

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g	g	m	m	a	a	a	a

Sezione riservata a chi ripete l'esame

Ripete

Orale	<input type="checkbox"/>	Scritto	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	---------	--------------------------

Data ultimo esame

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g	g	m	m	a	a	a	a

Centro d'esame

Sezione informativa

1. Livello di istruzione:

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| Licenza di scuola elementare | <input type="checkbox"/> |
| Licenza di scuola media | <input type="checkbox"/> |
| Diploma di scuola superiore | <input type="checkbox"/> |
| Diploma di laurea o simili | <input type="checkbox"/> |

2. Attività/Lavoro – Vedi tabella

- | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Non occupato | <input type="checkbox"/> Studente/ssa | <input type="checkbox"/> Casalinga/o |
| <input type="checkbox"/> Operaio/a | <input type="checkbox"/> Impiegato/a | <input type="checkbox"/> Insegnante |
| <input type="checkbox"/> Professionista | <input type="checkbox"/> Commerciante | <input type="checkbox"/> Altro |

3. Quanti anni ha studiato l'italiano?

- | | |
|----------------|--------------------------|
| Meno di uno | <input type="checkbox"/> |
| Due | <input type="checkbox"/> |
| Tre | <input type="checkbox"/> |
| Quattro | <input type="checkbox"/> |
| Più di quattro | <input type="checkbox"/> |

4. Ha seguito un corso di preparazione all'esame presso una scuola?

- No Sì

Se sì, indicare il nome della Scuola e la sede

5. Ha già conseguito un certificato?

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| NO | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello A1 CELI Impatto</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello A2 CELI 1</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello B1 CELI 2</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello B2 CELI 3</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello C1 CELI 4</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello C2 CELI 5</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello B1 CIC Intermedio</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Livello C1 CIC Avanzato</i> | <input type="checkbox"/> |

6. Ha già sostenuto questo livello di esame?

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| No | <input type="checkbox"/> |
| Una volta | <input type="checkbox"/> |
| Due volte | <input type="checkbox"/> |
| Tre o più volte | <input type="checkbox"/> |

7. Qual è il motivo più importante per cui vuole una certificazione di conoscenza dell'italiano?

- | | |
|---|--------------------------|
| Per continuare nello studio dell'italiano | <input type="checkbox"/> |
| Per continuare nello studio di altre discipline | <input type="checkbox"/> |
| Per motivi di lavoro | <input type="checkbox"/> |
| Per interesse personale | <input type="checkbox"/> |
| Per seguire un corso universitario in Italia | <input type="checkbox"/> |

8. Ha frequentato un corso all'Università per Stranieri di Perugia?

- No Sì



UNIVERSITA' PER STRANIERI DI PERUGIA
CENTRO PER LA VALUTAZIONE E LA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA
Certificazione della conoscenza dell'Italiano L2
Scheda Iscrizione



Firma del Candidato

Centro d'esame
timbro e firma del responsabile

PRIVACY - Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della Informativa ai sensi dell'art. 13, d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali»), pubblicata al sito internet www.cvcl.it ed affissa in ogni Centro d'Esame convenzionato, avente ad oggetto le finalità, le modalità, il titolare ed il responsabile del trattamento, oltreché i diritti dell'interessato.

I Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti che ne facciano richiesta ai sensi del d.lgs. 196/2003, i quali dovranno dichiarare: a) che i Suoi dati personali non saranno trattati allo scopo di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale; b) che faranno uso dei Suoi dati personali così comunicati esclusivamente per finalità compatibili con quelle per le quali è stata effettuata la raccolta, indicate ai punti n. 2 e 3 dell'Informativa.

È d'accordo che ciò possa avvenire? Sì NO

Firma del Candidato _____