



DITALS di I livello

Ripetizione parziale o totale degli esami non superati

CERTIFICAZIONE DI COMPETENZA IN DIDATTICA DELL'ITALIANO A STRANIERI DI PRIMO LIVELLO

Proposta di adesione all'esame nella sessione del _____

(data)

che si svolgerà presso _____

(indicare la denominazione dell'Ente presso il quale si intende sostenere l'esame)

per il profilo relativo 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 studenti universitari | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Insegnamento dell'italiano a immigrati | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Insegnamento dell'italiano a apprendenti di origine italiana | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua cinese | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua araba | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua giapponese | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Insegnamento dell'italiano a operatori turistico-alberghieri | <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/o a _____ il _____

di cittadinanza _____

2) di essere residente in _____

(indirizzo completo)

tel. _____ e-mail _____

3) che:

ha sostenuto un esame Ditals I livello e **deve sostenere di nuovo le seguenti prove:**

Sezione A	Sezione B	Sezione C
-----------	-----------	-----------

nel profilo

Sezione A	Sezione B	Sezione C
-----------	-----------	-----------

nel profilo

oppure

3.1) ha sostenuto un esame DITALS I LIVELLO e non ha superato nessuna prova

nel profilo _____

nel profilo _____

oppure

3.2) non ha sostenuto un esame DITALS I LIVELLO (assenza giustificata nella sessione 3.10.2014))

Data _____ / _____ / _____

Il dichiarante
(firma leggibile e per esteso)

Allegare:

- fotocopia di un documento di identità;

..l.. sottoscritt..

autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 “*Codice in materia di protezione dei dati personali*” e successive integrazioni e modifiche.

(data)

(firma del dichiarante)