



SCHEDA ISCRIZIONE CELI E CIC

Dati anagrafici

Numero di matricola (solo per chi ha già sostenuto un esame)

Cognome

Nome

Sesso

 M F

Data di nascita

g g m m a a a a

Città di nascita

Stato di nascita

Indirizzo di residenza

Codice postale

Città di residenza

Stato di residenza

Nazionalità

Telefono

Cellulare

E-mail

Iscrizione esame

Livello esame:

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

Codice Centro

Data esame

g g m m a a a a

Sezione riservata a chi ripete una parte dell'esame

Orale

Scritto

Data ultimo esame

g g m m a a a a

Codice Centro



Sezione informativa

Livello di istruzione:

- Licenza di scuola elementare
 Licenza di scuola media
 Licenza di scuola superiore
 Diploma di laurea o simili

Quanti anni ha studiato l'italiano?

- Meno di uno Quattro
 Due Più di quattro
 Tre

Ha già conseguito un certificato Celi-Cic?

- No Sì

Se sì indicare il livello

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

- No Sì

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

- Per continuare nello studio dell'italiano
 Per continuare nello studio di altre discipline
 Per motivi di lavoro
 Per interesse personale
 Per seguire un corso universitario in Italia

Attività/Lavoro

- Non occupato Studente/ssa
 Operaio/a Impiegato/a
 Professionista Commerciante
 Casalinga/o Insegnante
 Altro

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

- No Sì

Se sì, indicare quale

- Istituto Italiano di Cultura
 Scuola/Università Statale
 Scuola/Università Privata
 Altro

Ha già sostenuto questo livello di esame?

- No Sì

Se sì, indicare quante volte

--	--

Data:

g	g	m	m	a	a	a	a

Firma del Candidato

PRIVACY - Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della Informativa ai sensi dell'art. 13, d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni («Codice in materia di protezione dei dati personali»), pubblicata al sito internet www.cycl.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