



SCHEDA ISCRIZIONE ESAME DILS-PG (II livello)

Dati anagrafici

Numero di matricola (solo per chi ha già sostenuto un esame)	
COGNOME	
NOME	
DATA di NASCITA	SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
LUOGO di NASCITA	
STATO di NASCITA	
STATO di RESIDENZA	
TELEFONO	
E-MAIL	
DATA DELL'ESAME	

Iscrizione esame

CODICE SEDE		DATA ESAME	
-------------	--	------------	--

Con la presente dichiaro di aver preso visione e di accettare tutte le norme contenute nel regolamento relativo alla Certificazione in "Didattica dell'Italiano Lingua Straniera" pubblicato nel sito www.cvcl.it

DATA _____

FIRMA _____

PROTEZIONE DATI PERSONALI - Consapevole dell'importanza di poter esercitare i diritti d'accesso ai trattamenti dei miei dati (Art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio Europeo) ho letto l'informativa sulle modalità di trattamento dei dati personali a voi forniti per questa iscrizione, nel testo pubblicato all'indirizzo <https://www.unistrapg.it/node/4947> ed affisso in ogni Sede d'Esame convenzionata.

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che le risposte fornite nella prova d'esame potranno essere utilizzate a fini di ricerca garantendo l'anonimato del candidato, secondo quanto riportato nell'informativa suddetta, e

acconsento SI NO a questo trattamento.

Firma del Candidato



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Artt.19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Grid for surname

Nome

Grid for name

Sesso

M F selection boxes

Data di nascita

Grid for birth date with labels g, g, m, m, a, a, a, a

Città di nascita

Stato di nascita

Grid for city of birth

Grid for state of birth

Indirizzo di residenza

Grid for address of residence

Codice postale

Città di residenza

Grid for postal code

Grid for city of residence

Stato di residenza

Nazionalità

Grid for state of residence

Grid for nationality

Codice fiscale

Grid for tax code

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli richiesti per l'ammissione all'esame relativo alla Certificazione in "Didattica dell'italiano Lingua Straniera" (DILS-PG di II livello):

checkbox diploma di scuola superiore conseguito in data presso la scuola

oppure

checkbox diploma di laurea in conseguito in data presso l'Università

checkbox diploma di master in conseguito in data presso l'Università

checkbox diploma di specializzazione (biennale) in conseguito in data presso l'Università



Non essendo in possesso di un titolo specifico per l'insegnamento dell'italiano a stranieri, dichiara di aver insegnato:

italiano a stranieri per un totale di ore presso le seguenti scuole:
.....
.....
.....

italiano in classi italiane in cui sono presenti alunni stranieri per un totale di ore presso le seguenti scuole:
.....
.....
.....

..... (specificare la lingua straniera) per un totale di ore presso le seguenti scuole:
.....
.....
.....

Dichiara altresì che i seguenti certificati di servizio attestanti le ore di esperienza svolte presso istituzioni **non** pubbliche sono conformi all'originale:

.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia firmata di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Il dichiarante

firma per esteso e leggibile