



## SCHEDA ISCRIZIONE ESAME DILS-PG (I 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](http://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 cognome]

Nome

[Grid for nome]

Sesso

M  F

Data di nascita

[Grid for birth date with labels g g m m a a a a]

Città di nascita

[Grid for birth city]

Stato di nascita

[Grid for birth state]

Indirizzo di residenza

[Grid for residence address]

Codice postale

[Grid for postal code]

Città di residenza

[Grid for residence city]

Stato di residenza

[Grid for residence state]

Nazionalità

[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 I livello):

- diploma di scuola superiore conseguito in data .....presso la scuola.....  
.....  
oppure
- diploma di laurea in ..... conseguito in data .....  
presso l'Università .....
- diploma di master in ..... conseguito in data .....  
presso l'Università .....
- 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