



CULTURA ITALIANA

Via Castiglione, 4 40124 Bologna www.culturaitaliana.it info@culturaitaliana.it
Tel. +39 051228003 P.Iva 04258110370

CERTIFICAZIONE DITALS DI II LIVELLO

Ripetizione parziale o totale degli esami non superati

Proposta di adesione all'esame nella sessione del 22 febbraio 2019

che si svolgerà presso _____

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

_____ 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 D.P.R.)

(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/a a _____ il _____ di cittadinanza _____

e di essere residente in _____
(indirizzo completo)

tel. _____ e-mail _____

1. di aver sostenuto l'esame DITALS II livello con i requisiti previsti dal 1° gennaio 2015 e di dover sostenere di nuovo le seguenti prove:

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Sezione A | Sezione B | Sezione C | Sezione D |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

oppure

2. ha sostenuto l'esame DITALS II LIVELLO e non ha superato nessuna prova

Data _____ / _____ / _____

Il dichiarante
(firma leggibile e per esteso)

..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 _____ / _____ / _____

Il dichiarante (**firma leggibile e per esteso**)

..l.. sottoscritt.. _____ dichiara di aver letto e accettato i punti sotto elencati:

- L’eventuale rinuncia all’esame può essere effettuata **esclusivamente 25 gg. prima** della data di esame E DEVE ESSERE comunicata alla sede di esame ENTRO TALE TERMINE. Dopo la scadenza il candidato è **tenuto a pagare la tassa di esame**;
- Il candidato assente il giorno dell’esame potrà ottenere un congelamento della tassa di esame producendo un giustificativo **SOLO** per motivi di malattia, studio, lavoro alla sede di esame. Il candidato in tal caso otterrà un posticipo e potrà ripresentarsi per sostenere l’esame **entro un anno** nella stessa sede di esame;
- La tassa di preiscrizione **non** è rimborsabile per alcun motivo, **non** è applicata per le eventuali ripetizioni di prove non superate.

(data)

Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

Il dichiarante
(**firma leggibile e per esteso**)

Allegare la fotocopia di un documento di identità