

UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA

P.zza C. Rosselli 27/28 - 53100 SIENA (Italia)- Fax 0577 283163

PROPOSTA DI ADESIONE ALL'ESAME CILS

B1 cittadinanza

Certificazione di Italiano come Lingua Straniera



SCRIVERE IN STAMPATELLO

COGNOME _____

NOME _____ SESSO

F

M

nat_a _____ nazione _____ il ____/____/____

di cittadinanza _____ residente in _____

indirizzo completo in Italia _____

Tel _____ mail _____

SEDE CPIA "F. DE ANDRÈ" - LECCO

DATA ESAME 16/02/2023

LIVELLO:

UNO
B1
CITTADINANZA

- non ho mai sostenuto un esame CILS
- ho un certificato CILS del livello...
- ho sostenuto un esame CILS e non ho superato nessuna prova
- ho sostenuto un esame CILS,
- sono vincitore di un premio CILS

Allegare:

- o ricevuta del pagamento della tassa di esame
- o fotocopia di un documento di identità.

LE TASSE PAGATE NON VENGONO RIMBORSATE

data ____/____/____

firma _____