

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ESAME DITALS DIGITALE
del _____**

(inoltrare ad iscrizioniconsiditals@unistrasi.it entro 15 gg. prima della data dell'esame)

l. _____ sottoscritt _____
(cognome) (nome)

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 dello stesso)

di essere nato/a a _____ il _____ di cittadinanza _____

e di essere residente in _____

tel. _____ e-mail _____

titolo di studio _____

PRIMO PRE-REQUISITO DI ACCESSO ALL'ESAME:

- è richiesto il superamento della Certificazione DITALS di I livello oppure una certificazione omologa o di livello avanzato oppure un titolo di Master oppure un diploma di scuola di specializzazione in didattica dell'italiano L2;
- il possesso di una certificazione ECDL di base (o titolo omologo o più avanzato). Per studenti/ex studenti MASTER ELIIAS non è obbligatorio
- Il superamento dei moduli della prima sezione del Master ELIIAS è valido come prerequisito all'accesso all'esame.

I titoli diversi dalla certificazione DITALS di I livello e della certificazione ECDL di base saranno valutati da un'apposita commissione nominata dal Consiglio del Centro DITALS.

TITOLI:

- CERTIFICAZIONE DITALS I LIVELLO
- TITOLO OMOLOGO ALLA CERTIFICAZIONE DITALS DI I LIVELLO OPPURE UNA DI LIVELLO AVANZATO (INDICARE TITOLO) _____
- TITOLO DI MASTER IN DIDATTICA DELL'ITALIANO L2 O DIPLOMA DI SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN DIDATTICA DELL'ITALIANO L2
- MASTER ELIIAS
- TITOLO OMOLOGO CERTIFICAZIONE ECDL OPPURE UNA DI LIVELLO AVANZATO (INDICARE TITOLO) _____

La tassa complessiva è di € 110,00 di cui € 20,00 euro da versare al momento dell'iscrizione con la compilazione e l'invio del modulo d'iscrizione e € 90,00 da versare in seguito all'accertamento dei prerequisiti richiesti.

Gli studenti del master ELIIAS sono esonerati dal pagamento delle tasse.

Data _____ / _____ / _____

Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

l. sottoscritt. _____ dichiara inoltre:

di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell'amministrazione e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali. Dichiara inoltre di esprimere il proprio consenso alla trasmissione del nome, cognome ed indirizzo a ditte o enti che ne facciano richiesta e che dichiarino di utilizzare i dati forniti solo al fine di attivare eventuali rapporti di lavoro o pubblicizzare attività formative/culturali. Il sottoscritto si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 679/2016.

(data) _____ / _____ / _____

Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

Allegare:

- ✓ fotocopia di un documento di identità
- ✓ ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione
- ✓ copia del titolo

*GLI IMPORTI INDICATI SONO COMPENSIVI DELL'IMPOSTA DI BOLLO di € 16,00 ASSOLTA IN MODO VIRTUALE AUTORIZZAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE DI SIENA N. PROT. 0032816 DEL 19/09/2018

Rev. 01 del 18 aprile 2025