

**CERTIFICAZIONE DITALS BASE**  
sessione del \_\_\_\_\_

**Modulo di iscrizione all'esame presso l'Università per Stranieri di Siena**

\_\_\_\_\_ I sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

**CHIEDE**

**DI ACCEDERE ALLA SESSIONE DI ESAME PER LA CERTIFICAZIONE DITALS BASE**

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

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(città) (nazione) (data)

di cittadinanza \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_  
(indirizzo) (città)

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

1. Per i candidati di **madrelingua non italiana** è richiesta una competenza in lingua italiana di **livello B2** attestata da uno dei seguenti titoli:

certificazione dell'associazione CLIQ

titolo di studio di scuola secondaria di I e II grado o titolo di grado superiore ottenuto presso scuole di italiano in Italia o all'estero

laurea in italianistica conseguita all'estero

2. di essere in possesso di un **diploma di scuola superiore** (valido per l'ammissione all'università nel Paese in cui è stato conseguito) in \_\_\_\_\_, rilasciato in

data \_\_\_\_\_, dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_,

recapito (indirizzo, e-mail, tel.) \_\_\_\_\_

**I candidati con titolo di studio conseguito all'estero dovranno presentare copia del documento corredato dalla traduzione ufficiale in lingua italiana, munita di legalizzazione e di dichiarazione di valore in loco a cura della Rappresentanza italiana competente per territorio.**

l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ:**

- di non aver mai sostenuto un esame DITALS BASE;
- di essere consapevole e di accettare che l'Università per Stranieri di Siena non è responsabile, in alcun modo, della mancata somministrazione dell'esame DITALS BASE né del mancato rilascio del certificato per inadempienze da parte della sede d'esame;
- di aver letto e accettato i punti sotto elencati:
  - L'eventuale rinuncia all'esame può essere effettuata **esclusivamente 15 gg. prima** della data di esame. ENTRO TALE TERMINE DEVE ESSERE comunicata a [segrditals@unistrasi.it](mailto:segrditals@unistrasi.it). 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 SOLO inviando a [segrditals@unistrasi.it](mailto:segrditals@unistrasi.it) entro 15 gg una documentazione giustificativa della sua assenza per motivi di malattia o lavoro. 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
  - La tassa di preiscrizione **non** è applicata per le eventuali ripetizioni di prove non superate.

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. Dichiaro 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.

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE NON SARA' RITENUTA AMMISSIBILE NEL CASO IN CUI IL/LA CANDIDATO/A NON COMPIA CORRETTAMENTE IL MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI O NON ALLEGHI LA DOCUMENTAZIONE O ALLEGATI RICHIESTI.

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

**Allegare:**

- **fotocopia di un documento di identità**
- **ricevuta del pagamento della tassa di preiscrizione all'esame**