

**CERTIFICAZIONE DITALS DI I LIVELLO**  
sessione del \_\_\_\_\_

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

Il/La sottoscritt\* \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

**CHIEDE**

**DI ACCEDERE ALLA SESSIONE DI ESAME PER LA CERTIFICAZIONE DITALS I LIVELLO**

per il *profilo* relativo a:

1. Insegnamento dell'italiano a adulti e anziani
2. Insegnamento dell'italiano a immigrati

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

**DICHIARA**

di essere nat\* a \_\_\_\_\_  
(città) (nazione)

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_;

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

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

1. Se di **madrelingua diversa dall'italiano** di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana sulla base di almeno uno dei seguenti parametri:

Certificazione di competenza in lingua italiana equivalente al **livello C1 (allegare certificato):**

- CILS
- CELI
- IT
- PLIDA

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

diploma di Italiano di I Grado dell'Università per Stranieri di Siena

laurea in italianistica conseguita all'estero

2. di essere in possesso del seguente **TITOLO DI STUDIO**:

**diploma di scuola superiore** in \_\_\_\_\_, rilasciato  
in data \_\_\_\_\_, dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_  
recapito (indirizzo, e-mail, tel.) \_\_\_\_\_.

**I/Le candidat\* di madrelingua diversa dall'italiano con titolo di studio conseguiti 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 il territorio.**

3. di avere acquisito **FORMAZIONE GLOTTODIDATTICA** per almeno **24 ore** come sotto indicato:

- frequenza al corso DITALS di I livello presso l'Università per Stranieri di Siena, in data \_\_\_\_\_;
- frequenza a 2 moduli on line organizzati dal Centro DITALS dell'Università per Stranieri di Siena, in data \_\_\_\_\_;
- frequenza ad un corso DITALS I livello in presenza presso il seguente Ente monitorato DITALS: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- superamento di un esame universitario in area glottodidattica di almeno 3 CFU presso la seguente Università \_\_\_\_\_ Anno Accademico \_\_\_\_\_.

4. di avere svolto **ESPERIENZE DI DIDATTICA** per almeno **60 ore** totali di attività didattica come sotto indicato e **da specificare** poi nella tabella:

Almeno 60 ore di attività didattica svolta secondo uno dei seguenti casi:

- a.  insegnamento di lingua italiana in classi di italiano a stranieri
- b.  tirocinio in classi di italiano per stranieri
- c.  insegnamento di qualsiasi materia **di cui almeno 15** di insegnamento/tirocinio in classi di **italiano a stranieri**
- d.  percorso API organizzato dal Centro DITALS dell'Università per Stranieri di Siena

ENTE (Denominazione)	RECAPITO (ind., e-mail, tel.)	N° ore svolte o periodo API			
		Docenza italiano L2	Tirocinio italiano L2	Docenza altre materie	Periodo API

**ALLEGARE LETTERA ATTESTAZIONE DELL'ENTE**

**OPPURE**

5.  di aver acquisito la Certificazione DITALS BASE, in data: \_\_\_\_\_ unitamente a: (scegliere una delle seguenti opzioni):

- Insegnamento oppure tirocinio in classi di italiano a stranieri;
- Percorso API completo (Attività propedeutica all'insegnamento): indicare il periodo \_\_\_\_\_;

- insegnamento di qualsiasi materia disciplinare di cui almeno 15 ore di insegnamento o tirocinio in classi di italiana a stranieri

Per i/le candida\**i* di madrelingua non italiana è richiesta una competenza in lingua italiana di **livello C1** (attestata da uno dei titoli indicati sopra al punto 1)

**L'attività didattica e formativa se svolta all'estero deve essere documentata e prodotta nella lingua di origine. Se la lingua è diversa da quelle di seguito indicate, italiano, francese, inglese, tedesco, spagnolo, la documentazione deve essere tradotta.**

**CHIEDE INOLTRE**

CHE VENGA APPLICATA LA RIDUZIONE DEL 20% SULLA TASSA DI CERTIFICAZIONE DITALS IN QUANTO:

<input type="checkbox"/> ha seguito un corso preparatorio DITALS a Siena	indicare data e titolo corso <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> ha frequentato moduli di orientamento online alla certificazione DITALS di I e di II livello organizzati dal Centro DITALS	indicare data e titolo moduli <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> è iscritt* a un corso di laurea dell'Ateneo	Indicare il corso di laurea e anno accademico <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> è iscritt* a un corso post laurea dell'Ateneo	Indicare il corso post laurea e anno accademico <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> si è laureat* presso l'Ateneo	Indicare la data <hr/> <hr/>

CHE VENGA APPLICATA LA RIDUZIONE DEL 10% SULLA TASSA DI CERTIFICAZIONE DITALS IN QUANTO HA PARTECIPATO AD ALMENO UNA EDIZIONE

<input type="checkbox"/> Winter o Summer School organizzati dal Centro DITALS	indicare data <hr/> <hr/>
<input type="checkbox"/> Seminari tematici organizzati dal Centro DITALS	indicare data e titolo <hr/> <hr/>

**NB. E' POSSIBILE INDICARE SOLO UNA OPZIONE. LE RIDUZIONI NON SONO CUMULABILI**

**DICHIARA ALTRESÌ:**

- di non aver mai sostenuto un esame DITALS di I livello;
- 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 di I livello 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/la candidat\* **è tenuto\* a pagare la tassa di esame**;
  - Il/La candidat\* 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/La candidat\* in tal caso otterrà un posticipo e potrà ripresentarsi per sostenere l'esame **entro un anno nella stessa sede di esame**;
  - Il/La candidat\* potrà capitalizzare le prove superate e sostenere di nuovo solo le prove non superate entro il termine massimo di tre anni, salvo diversa comunicazione da parte dell'Università da inoltrarsi con un termine di preavviso non inferiore a 6 (sei) mesi.
  - **Le tasse non sono rimborsabili né trasferibili** per alcun motivo.
  - La tassa **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/La sottoscritt\* 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 CANDIDAT\* NON COMPILI CORRETTAMENTE IL MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI O NON ALLEGHI LA DOCUMENTAZIONE O ALLEGATI RICHIESTI.**

(data)\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante (firma leggibile e per esteso)

**Allegare:**

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