

Madame, Monsieur,

- Veuillez trouver ci-inclus une **fiche d'inscription** au Celi 1; Celi 2; Celi 3; Celi 4; Celi 5 ; de l'Università Per Stranieri Perugia.

- **Dates des examens:**

Niveau	Epreuves écrites	Epreuves orales	Date limite des inscriptions
Celi 1; Celi 2; Celi 3; Celi 4; Celi 5;	20.06.2023	20.06.2023	12.05.2023
	21.11.2023	21.11.2023	12.10.2023

- Les **frais d'inscription** sont à payer sur notre compte BCEE n° LU52 0019 3155 4636 4000. Institut national des langues avec la communication « Examen *nom de l'examen* ».

Celi 1; Celi 2; Celi 3; Celi 4; Celi 5;	Par niveau	120 €
---	------------	-------

- Nous vous prions **de joindre à votre fiche d'inscription**
  - **une copie de votre virement** ainsi
  - qu'une **copie de votre pièce d'identité**.
- L'INL organise l'examen à condition d'avoir **un minimum de 5 candidats par niveau**. Dans le cas contraire l'examen n'aura pas lieu et le candidat recevra le remboursement intégral de ses frais d'inscription.
- **Les candidats recevront une convocation détaillée au plus tard 2 semaines avant la date de la première épreuve.**

Bureau des examens



## SCHEDA ISCRIZIONE CELI E CIC

### Dati anagrafici

Numero di matricola (solo per chi ha già sostenuto un esame)

Cognome

Nome

Sesso

 M  F

Data di nascita

g g m m a a a a

Città di nascita

Stato di nascita

Indirizzo di residenza

Codice postale

Città di residenza

Stato di residenza

Nazionalità

Telefono

Cellulare

E-mail

### Iscrizione esame

**Livello esame:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Livello A1 CELI Impatto | <input type="checkbox"/> Livello C1 CELI 4         |
| <input type="checkbox"/> Livello A2 CELI 1       | <input type="checkbox"/> Livello C2 CELI 5         |
| <input type="checkbox"/> Livello B1 CELI 2       | <input type="checkbox"/> Livello B1 CIC intermedio |
| <input type="checkbox"/> Livello B2 CELI 3       | <input type="checkbox"/> Livello CI CIC avanzato   |

**Codice Centro**

**Data esame**

g g m m a a a a

### Sezione riservata a chi ripete una parte dell'esame

Orale

Scritto

**Data ultimo esame**

g g m m a a a a

**Codice Centro**



**Sezione informativa**

**Livello di istruzione:**

Licenza di scuola elementare

Licenza di scuola media

Licenza di scuola superiore

Diploma di laurea o simili

**Quanti anni ha studiato l'italiano?**

Meno di uno                       Quattro

Due                                       Più di quattro

Tre

**Ha già conseguito un certificato Celi-Cic?**

No                                       Sì

Se sì indicare il livello

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Ha frequentato un corso all'Univesità per Stranieri di Perugia?**

No                                       Sì

**Quale è il motivo più importante per cui vuole una certificazione di conoscenza dell'italiano?**

Per continuare nello studio dell'italiano

Per continuare nello studio di altre discipline

Per motivi di lavoro

Per interesse personale

Per seguire un corso universitario in Italia

**Attività/Lavoro**

Non occupato                       Studente/ssa

Operaio/a                               Impiegato/a

Professionista                       Commerciante

Casalinga/o                           Insegnante

Altro

**Ha già sostenuto questo livello di esame?**

No                                       Sì

Se sì, indicare quante volte

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

**Ha seguito un corso di preparazione all'esame presso una scuola?**

No                                       Sì

Se sì, indicare quale

Istituto Italiano di Cultura

Scuola/Università Statale

Scuola/Università Privata

Altro

**Data:**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

  
g g m m a a a a

Firma del Candidato

PRIVACY - Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della Informativa ai sensi dell'art. 13, d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni («Codice in materia di protezione dei dati personali»), pubblicata al sito internet [www.cvgl.it](http://www.cvgl.it) ed affissa in ogni Centro d'Esame convenzionato, avente ad oggetto le finalità, le modalità, il titolare ed il responsabile del trattamento, oltreché i diritti dell'interessato. I Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti che ne facciano richiesta ai sensi del d.lgs. 196/2003, i quali dovranno dichiarare: a) che i Suoi dati personali non saranno trattati allo scopo di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale; b) che faranno uso dei Suoi dati personali così comunicati esclusivamente per finalità compatibili con quelle per le quali è stata effettuata la raccolta, indicate ai punti n. 2 e 3 dell'Informativa. È d'accordo che ciò possa avvenire?

Sì                                       No

Firma del Candidato