



PROPOSTA DI ADESIONE ALL'ESAME CILS
Certificazione di Italiano come Lingua Straniera
SEDE - IIC BERLINO

Cognome / Nachname / Last name:

Nome / Vorname / First name:

Data di nascita / Geburtstag / Date of birth:

Luogo di nascita / Geburtsort / Place of birth:

Nazionalità / Nationalität / Nationality:

Indirizzo / Adresse / Address:

Numero di telefono / Telefonnummer / Phone number:

E-mail:

Per quale livello si vuole iscrivere? / Für welches Niveau melden Sie sich an? / Which level are you aiming for?

A1 bambini <input type="checkbox"/>	A2 bambini <input type="checkbox"/>	B1 / UNO <input type="checkbox"/>	B2 / DUE <input type="checkbox"/>	C1 / TRE <input type="checkbox"/>	C2 / QUATTRO <input type="checkbox"/>
A1 adolescenti <input type="checkbox"/>	A2 adolescenti <input type="checkbox"/>	B1 adolescenti <input type="checkbox"/>			
A1 adulti <input type="checkbox"/>	A2 adulti <input type="checkbox"/>				

Data dell'esame / Prüfungsdatum / Exam date:

Ho sostenuto un esame CILS, ma devo ancora sostenere le prove del livello ____ nelle abilità:

I have already sat a CILS exam but I still must take an examination at the level ____ in these skills:

Ich habe eine CILS-Prüfung abgelegt aber ich muss noch folgende Teile im Niveau ____ bestehen:

<i>Ascolto</i>	<i>Lettura</i>	<i>Strutture della comunicazione</i>	<i>Produzione scritta</i>	<i>Produzione orale</i>
----------------	----------------	--------------------------------------	---------------------------	-------------------------

Data / Datum / Date

Firma / Unterschrift / Signature