

(SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO, I DATI APPARIRANNO COSÌ NEL DIPLOMA)

SEDE D'ESAME: LINGUA VIVA - C/Alcalá 20, Madrid

Data Esame: **02/12/2021**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

Marcare con una X il livello desiderato

A2	B1-cittadinanza	B1	B2	C1	C2
----	-----------------	----	----	----	----

**Dichiaro che:**

- Non ho mai sostenuto un esame CILS
- Ho un certificato CILS di livello \_\_\_\_\_ con n° matricola \_\_\_\_\_
- Devo ripetere le seguenti prove \_\_\_\_\_ (indica livello e matricola)

Ascolto	Lettura	Analisi Strutture Comunicazione	Produzione Scritta	Produzione Orale
---------	---------	------------------------------------	-----------------------	---------------------

Allegare:

- Copia documento identità (in formato pdf non superiore a 2MB)
- Copia ricevuta di pagamento

**LE TASSE PAGATE NON VENGONO RIMBORSATE**

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

**N° DE CUENTA: Bankinter ES51 0128 0213 16 050005033**

**Datos a indicar en transferencia: nombre alumno/a y NIVEL EXAMEN CILS**