

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

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

Data Esame: **15/12/2022**

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____ LUOGO (città) _____

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 _____
- Ho n° di matricola _____ e devo ripetere le seguenti prove (segna una X)

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

Allegare:

- Copia documento identità (**si accetta solo 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