

**CERTIFICAZIONE DITALS DI II LIVELLO
PER LA SCUOLA ITALIANA
sessione del 27 OTTOBRE 2023**

Modulo iscrizione all'esame presso _____
(indicare la denominazione della SEDE convenzionata presso la quale si sceglie di sostenere l'esame)

l' sottoscritt _____
(cognome) (nome)
(ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 dello stesso)

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____
(città) (nazione) (data)
di cittadinanza _____ di essere residente in (indirizzo completo) _____
tel. _____ e-mail _____

1. di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO:

diploma di laurea (almeno triennale) in _____, rilasciato in data
_____ dall'Università _____,
recapito (indirizzo, e-mail, tel.) _____

Per i candidati di madrelingua non italiana si richiede il **possesso di un livello C2 di competenza in lingua italiana**, acquisito secondo uno dei seguenti titoli:

- certificazione internazionale CILS CELI IT PLIDA
 titolo di studio di scuola secondaria di I e II grado ottenuto in Italia o presso scuole italiane all'estero

(specificare) _____

- laurea in italianistica conseguita all'estero (specificare) _____

I candidati con titolo di studio conseguiti all'estero dovranno allegare alla presente 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.

2. di essere in possesso della Certificazione DITALS di I livello conseguita il _____

4bis. di essere in possesso di certificazione equivalente: indicare quale _____
e la data di conseguimento _____.

3. di avere **ESPERIENZA DIDATTICA** (almeno 150 ore di insegnamento in qualsiasi materia disciplinare) come **specificato nella seguente tabella:**

SEDE (Denominazione)	RECAPITO SEDE (ind., e-mail, tel.)	numero ore svolte

4. di avere acquisito la **FORMAZIONE GLOTTODIDATTICA** di almeno 6 ore (integrativa rispetto alla certificazione DITALS di I livello) acquisita secondo una delle seguenti modalità:

- corso DITALS sulla Gestione della classe presso l'Università per Stranieri di Siena
- corso DITALS sulla Gestione della classe presso gli enti monitorati DITALS
- modulo online DITALS Gestione della classe
- superamento di un esame universitario in area glottodidattica di almeno 3 CF

.l. sottoscritt. _____ dichiara inoltre:

- di non aver mai sostenuto un esame DITALS di II livello per la scuola italiana;
- 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 II livello per la scuola italiana 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 DEVE ESSERE comunicata alla sede di esame ENTRO IL 22 OTTOBRE 2022. Dopo la scadenza il candidato **è tenuto a pagare la tassa di esame;**
 - Il candidato assente il giorno dell'esame potrà ottenere un congelamento della tassa di esame **SOLO** inviando alla sede entro 15 gg una documentazione giustificativa della sua assenza per motivi di malattia o lavoro. Il candidato in tal caso otterrà un posticipo e potrà ripresentarsi per sostenere l'esame **entro un anno** nella stessa sede di esame;
 - La tassa di preiscrizione **non** è rimborsabile per alcun motivo, **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. Dichiara 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 sottoscritto si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 679/2016.

(data) ____/____/____

Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

Allegare la fotocopia di un documento di identità