

## Modulo d'iscrizione all'esame



Sede di esame: **Si-Scuola Italiana Dunckerstraße 62 10349 Berlin**

Cognome*:	Nome*:
Luogo di nascita*:	Data di nascita*:
Strada, numero civico*:	
CAP*:	Città*:
Numero di telefono*:	Indirizzo e-mail*:
Codice fiscale*(Steuernummer):	
Esame di Livello: (Fare una crocetta sul livello corrispondente)	
Italiano elementare:	
<input type="checkbox"/> PLIDA A 1 (Livello di contatto)	
<input type="checkbox"/> PLIDA A 2 (Livello di sopravvivenza)	
Italiano intermedio:	
<input type="checkbox"/> PLIDA B 1 (Livello soglia)	
<input type="checkbox"/> PLIDA B 2 (Livello progresso)	
Italiano avanzato:	
<input type="checkbox"/> PLIDA C 1 (Livello dell'efficacia)	
<input type="checkbox"/> PLIDA C 2 (Livello di padronanza)	
Data dell'esame:	
Importo ..... Euro	
Coordinate bancarie di SI – Scuola Italiana: <b>SI – Scuola Italiana GbR</b> Istituto di credito: Deutsche Bank Konto Nr. 667776900 BLZ: 10070024 IBAN: DE83100700240667776900      BIC/SWIFT-Code: DEUTDEDBBER <b>Come causale di versamento vi preghiamo di indicare: "quota di iscrizione esame PLIDA"</b>	
Berlino li _____ Firma* del candidato _____	
<b>*Firmando autorizzate Si-Scuola italiana all'utilizzo dei vostri dati a fini di comunicazioni interne. Vi preghiamo di ricontrollare l'esattezza dei dati. In caso di dati non corretti Si-Scuola Italiana non è ritenuta responsabile.</b>	