

CERTIFICAZIONE DITALS DI I LIVELLO
sessione del _____

DOMANDA di iscrizione all'esame

presso _____

(indicare la denominazione della SEDE convenzionata presso la quale si intende sostenere l'esame)

Il/La sottoscritt* _____
(cognome) (nome)

CHIEDE

DI ACCEDERE ALLA SESSIONE DI ESAME PER LA CERTIFICAZIONE DITALS I LIVELLO

per il *profilo* relativo a:

1. Insegnamento dell'italiano a adulti e anziani
2. Insegnamento dell'italiano a immigrati

ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 dello stesso

DICHIARA

di essere nat* a _____
(città) (nazione)

il _____ cittadinanza _____

di essere residente in _____
(indirizzo) (città)

tel. _____ e-mail _____;

1. Se di **madrelingua diversa dall'italiano** di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana sulla base di almeno uno dei seguenti parametri:

2.

Certificazione di competenza in lingua italiana equivalente al **livello C1** (*allegare certificato*):

CILS

CELI

IT

PLIDA

- titolo di studio di scuola secondaria di I e II grado o titolo di grado superiore ottenuto presso scuole di italiano in Italia o all'estero
- diploma di Italiano di I Grado dell'Università per Stranieri di Siena
- laurea in italianistica conseguita all'estero

2. di essere in possesso del seguente **TITOLO DI STUDIO:**

diploma di scuola superiore in _____,
 rilasciato in data _____, dall'Istituto Scolastico _____
 _____ recapito (indirizzo, e-mail, tel.) _____

I/le candidat* di madrelingua diversa dall'italiano con titolo di studio conseguiti all'estero dovranno presentare 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.

3. di avere acquisito **FORMAZIONE GLOTTODIDATTICA** per almeno **24 ore** come sotto indicato:

- frequenza al corso DITALS di I livello presso l'Università per Stranieri di Siena, in data _____;
- frequenza a 2 moduli on line organizzati dal Centro DITALS dell'Università per Stranieri di Siena, in data _____;
- frequenza ad un corso DITALS I livello in presenza presso il seguente Ente monitorato DITALS:
 _____ in data _____;
- superamento di un esame universitario in area glottodidattica di almeno 3 CFU presso la seguente Università _____ nell'Anno Accademico _____.

4. di avere svolto **ESPERIENZE DI DIDATTICA** per almeno **60 ore** totali di attività didattica come sotto indicato e **da specificare** poi nella tabella:

Almeno 60 ore di attività didattica svolta secondo uno dei seguenti casi:

- a. insegnamento di lingua italiana in classi di italiano a stranieri
- b. tirocinio in classi di italiano per stranieri
- c. insegnamento di qualsiasi materia **di cui almeno 15** di insegnamento/tirocinio in classi di **italiano a stranieri**
- d. percorso API organizzato dal Centro DITALS dell'Università per Stranieri di Siena

ENTE (Denominazione)	RECAPITO (ind., e-mail, tel.)	N° ore svolte o periodo API			
		Docenza italiano L2	Tirocinio italiano L2	Docenza altre materie	Periodo API

ALLEGARE LETTERA ATTESTAZIONE DELL'ENTE

OPPURE

5. di aver acquisito la Certificazione DITALS BASE, in data: _____ unitamente a:
(scegliere una delle seguenti opzioni):

- Insegnamento oppure tirocinio in classi di italiano a stranieri;
- Percorso API completo (Attività propedeutica all'insegnamento): indicare il periodo _____;
- insegnamento di qualsiasi materia disciplinare di cui almeno 15 ore di insegnamento o tirocinio in classi di italiana a stranieri

Per i/le candidat* di madrelingua non italiana è richiesta una competenza in lingua italiana di **livello C1** (attestata da uno dei titoli indicati sopra al punto 1)

L'attività didattica e formativa se svolta all'estero deve essere documentata e prodotta nella lingua di origine. Se la lingua è diversa da quelle di seguito indicate, italiano, francese, inglese, tedesco, spagnolo, la documentazione deve essere tradotta.

Il/La sottoscritt* _____

DICHIARA:

- di non aver mai sostenuto un esame DITALS di I livello;
- 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 I livello 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 può essere effettuata **esclusivamente 15 gg. prima** della data di esame. ENTRO TALE TERMINE DEVE ESSERE comunicata a segrditals@unistrasi.it. Dopo la scadenza il/la candidat* **è tenuto* a pagare la tassa di esame**.
 - Il/La candidat* assente il giorno dell'esame potrà ottenere un congelamento della tassa di esame SOLO inviando a segrditals@unistrasi.it entro **15 gg** una documentazione giustificativa della sua assenza per motivi di malattia o lavoro. Il/la candidat* in tal caso otterrà un posticipo e potrà ripresentarsi per sostenere l'esame entro un anno nella stessa sede di esame;
 - Il/La candidat* potrà capitalizzare le prove superate e sostenere di nuovo solo le prove non superate entro il termine massimo di tre anni, salvo diversa comunicazione da parte dell'Università da inoltrarsi con un termine di preavviso non inferiore a 6 (sei) mesi.
 - Le tasse non sono rimborsabili né trasferibili per alcun motivo.
 - La tassa **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. Dichiaro 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/La sottoscritt* si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 679/2016.

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE NON SARA' RITENUTA AMMISSIBILE NEL CASO IN CUI IL/LA CANDIDAT* NON COMPILI CORRETTAMENTE IL MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI O NON ALLEGHI LA DOCUMENTAZIONE O GLI ALLEGATI RICHIESTI

(data)____/____/____

Il/La dichiarante (firma leggibile e per esteso)

Allegare:

- **fotocopia di un documento di identità**
- **ricevuta del pagamento della tassa di preiscrizione all'esame**