

UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA



DITALS I livello

CERTIFICAZIONE DI COMPETENZA IN DIDATTICA DELL'ITALIANO A STRANIERI

Proposta di adesione all'esame nella sessione del _____
(data)

che si svolgerà a **PALERMO – ITALIA** presso il **LABORATORIO LINGUISTICO**
per il profilo relativo a:

1. Insegnamento dell'italiano a bambini
2. Insegnamento dell'italiano a adolescenti
3. Insegnamento dell'italiano a adulti e anziani
4. Insegnamento dell'italiano a studenti universitari
5. Insegnamento dell'italiano a immigrati
6. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di origine italiana
7. Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua cinese

Il sottoscritt _____
(cognome) (nome)

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

Dichiara

1) di essere nato/o a _____ il _____
(città) (nazione) (data)

di cittadinanza _____

2) di essere residente in _____
(indirizzo completo)

_____ Fax _____

Tel. _____ E-mail _____

3) di essere in possesso del diploma di _____
valido per l'ammissione all'Università nel Paese dove è stato conseguito, rilasciato da _____

_____ (indirizzo) _____ (città)

_____ (nazione) _____ (Tel.) _____ (Fax) _____ (E-mail)

nell'anno scolastico ____ / ____ / _____

4) di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana sulla base di:

- madrelingua
- Certificazione di competenza in lingua italiana equivalente o superiore al livello C1.
Specificare: CILS CELI IT PLIDA
- altro titolo: rilasciato da _____

_____ (nazione) _____ (Tel.) _____ (Fax) _____ (E-mail)

autocertificazione

5) di avere svolto (o di stare svolgendo) una delle seguenti attività per almeno 60 ore:

- in Italia: attività di insegnamento in qualsiasi materia presso (indicare l'Ente)

_____ Denominazione dell'Ente _____ Indirizzo _____ Tel.

- all'estero: attività di insegnamento di italiano a stranieri presso (indicare l'Ente)

_____ Denominazione dell'Ente _____ Indirizzo _____ Tel.

- in Italia o all'estero: attività di tirocinio per almeno 60 ore (indicare l'Ente) in classi di italiano a stranieri

_____ Denominazione dell'Ente _____ Indirizzo _____ Tel.

6) che

- non ha mai sostenuto un esame DITALS di I LIVELLO

7) (pre-requisito non obbligatorio) di essere in possesso del diploma di Laurea in _____
_____ rilasciato dalla Facoltà di _____
dell'Università _____

_____ (indirizzo) _____ (città)

in data ____ / ____ / _____

8) (pre-requisito non obbligatorio) di aver seguito il seguente corso di formazione:

Denominazione del corso: _____

rilasciato dalla Facoltà di: _____

Ente che ha tenuto il corso: _____

(denominazione)

(indirizzo)

(Tel.)

(Fax)

(E-mail)

in data ____ / ____ / ____

Ai sensi della l. 675/96, dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati 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 di cui all'art. 13 della legge in argomento.

Data _____ / _____ / _____

Il dichiarante
(firma leggibile e per esteso)

Allegare:

- fotocopia di un documento di identità;
- quant'altro il candidato ritenga utile produrre.

I candidati extracomunitari dovranno inoltre allegare:

- diploma di maturità tradotto, autenticato e munito di dichiarazione di valore rilasciata dalle rappresentanze diplomatiche italiane all'estero

I candidati extracomunitari regolarmente soggiornanti in Italia, potranno utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici o privati italiani.

Rispedisca questa proposta di adesione, completa in tutte le sue parti a:

Laboratorio Linguistico Srl
Via Nino Ryolo, 20
I-98057 Milazzo ME
Tel./Fax +39 090 928 32 14
info@laboratoriolinguistico.com

Inserire l'indirizzo al quale si preferisce vengano inviate le eventuali comunicazioni e il certificato finale



UNIVERSITA' PER STRANIERI DI SIENA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L. g. s. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati forniti dagli studenti all'Università per Stranieri di Siena, con sede a Siena in Via Pantaneto 45, titolare del trattamento dei dati in oggetto, sono necessari per lo svolgimento di compiti istituzionali, tra cui :

- 1) servizi amministrativi;
- 2) gestione dei servizi riservati agli studenti ed ai laureati, e più precisamente:
 - a. orientamento ;
 - b. placement ;
 - c. stage ;
 - d. programmi di cooperazione e scambio con università europee ed extracomunitarie ;
 - e. comunicazioni istituzionali ed archivio .

Il trattamento dei dati può essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con modalità strettamente necessarie a tali scopi.

Il trattamento dei dati personali forniti può essere effettuato, per conto dell'Università, con le suddette modalità e con criteri di sicurezza e riservatezza equivalenti, da società ed enti che forniscano specifici servizi elaborativi riguardanti la gestione dei servizi riservati agli studenti o dei servizi amministrativi, nonché da organismi (pubblici o privati) che svolgano attività di orientamento e placement, che forniscano stage o che attuino programmi di cooperazione e scambio con università europee ed extracomunitarie o che comunque svolgano attività che rientrino nelle finalità istituzionali di cui sopra.

I dati personali possono essere trasmessi a Società ed Aziende che ne facciano esplicita richiesta per:

- 1) offerte ed opportunità di inserimento nel mondo del lavoro;
- 2) programmazione e realizzazione di programmi di stage o tirocinio di formazione c/o orientamento;
- 3) diffusione di materiale informativo su iniziative di formazione e specializzazione post-lauream.

Inoltre i predetti dati possono essere trasmessi, ove richiesto, anche a istituzioni e/o enti di Paesi comunitari ed extracomunitari nell'ambito di programmi di cooperazione.

Il Responsabile del trattamento è il Capo della Divisione V Servizi agli Studenti, nonché i Responsabili delle altre Strutture che per le loro attività istituzionali sono in possesso dei dati personali degli studenti.

Tutti i dipendenti dell'ente, nominati responsabili o incaricati, possono venire a conoscenza dei dati personali dello studente che potranno essere diffusi solo in ottemperanza di obblighi di legge.

Al Titolare e al Responsabile del trattamento lo studente potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, tra cui quello di, avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità del trattamento, di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi, di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. 196/03, ai sensi dell'articolo 23, io sottoscritto conferisco il consenso al trattamento dei miei dati personali per la comunicazione a società ed aziende per ricevere informazioni su iniziative formative e di specializzazione.

Luogo e data

Firma

Allegati : copia del documento di identità.