

CERTIFICAZIONE DITALS DI II LIVELLO

Modulo di iscrizione all'esame - sessione del 19 LUGLIO 2024

presso _____

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

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)

DICHIARA

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

di 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:

Certificazione di competenza in lingua italiana equivalente al **livello C2** (*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 laurea in _____, rilasciato in data _____

dall'Università _____

recapito (indirizzo, e-mail, tel.) _____

I candidati 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** come sotto indicato:

IN POSSESSO DI DITALS I LIVELLO (O DELLE CERTIFICAZIONI CEDILS E DILS) Almeno 6 ore di formazione glottodidattica integrativa 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

oppure

- modulo online DITALS "Gestione della classe" organizzato dal Centro DITALS dell'**Università per Stranieri di Siena**

oppure

- superamento di un esame universitario in area glottodidattica di almeno 3 CFU

nell'Anno Accademico _____
presso l'Università _____

ISCRIZIONE DIRETTA AL II LIVELLO Almeno 30 ore di formazione glottodidattica acquisita secondo una delle seguenti modalità:

- partecipazione al corso DITALS di II livello presso l'**Università per Stranieri di Siena**, in data _____

oppure

- frequenza dei tre moduli on line organizzati dal Centro DITALS dell'**Università per Stranieri di Siena**, in data _____

oppure

- partecipazione ad un corso DITALS II livello in presenza presso il seguente **Ente monitorato** DITALS:

_____ in data _____

oppure

- superamento di un esame universitario in area glottodidattica di almeno 6 CFU

nell'Anno Accademico _____
presso l'Università _____

4. di avere svolto **ESPERIENZE DI DIDATTICA** come sotto indicato e specificate nelle rispettive **tabelle**:

IN POSSESSO DI DITALS I LIVELLO

- con diploma di laurea + Certificazione DITALS I, (o Certificazione CEDILS o DILS) **sostenuta in data:** _____ ed almeno **60 ore** di insegnamento di lingua italiana a stranieri o **tirocinio** in classi di italiano a stranieri in Italia o all'estero oppure **percorso API completo**, in aggiunta alle ore già effettuate per accedere all'esame DITALS di I livello, Il tirocinio in classi di italiano a stranieri può essere svolto presso scuole, università, istituti italiani di cultura e gli enti monitorati DITALS. Nel caso in cui il candidato abbia svolto le ore richieste presso enti non appartenenti alla pubblica amministrazione italiana, dovrà allegare alla domanda di iscrizione all'esame una attestazione dell'attività svolta.

ISCRIZIONE DIRETTA AL II LIVELLO

- diploma di laurea ed almeno **300 ore** di insegnamento di lingua italiana a stranieri. Le ore di insegnamento di italiano L2 possono essere svolte presso Scuole statali, Università statali, CPIA, Scuole ASILS, Enti gestori, Scuole italiane all'estero, Enti convenzionati e monitorati DITALS, Enti convenzionati CILS. Nel caso in cui il candidato abbia svolto le ore richieste presso enti non appartenenti alle sopra elencate categorie, dovrà allegare alla domanda di iscrizione all'esame una attestazione dell'attività svolta.

TIROCINIO IN CLASSI DI ITALIANO A STRANIERI (solo per coloro che sono in possesso della Certificazione DITALS I LIVELLO)

SEDE: Università, IIC, Enti monitorati, ecc. <i>(Denominazione)</i>	RECAPITO SEDE (ind., e-mail, tel.)	numero ore svolte o periodo API

INSEGNAMENTO DI LINGUA ITALIANA A STRANIERI:

SEDE: Università, IIC, Enti monitorati, ecc. (Denominazione)	RECAPITO SEDE (ind., e-mail, tel.)	numero ore svolte

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.

.l. sottoscritt. _____ dichiara:

- di non aver mai sostenuto un esame DITALS di II 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 II 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 25 gg. prima** della data di esame E DEVE ESSERE comunicata a segrditals@unistrasi.it ENTRO TALE TERMINE. 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 a segrditals@unistrasi.it 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 prescrizione **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. 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 sottoscritto si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 679/2016.

(data) ____ / ____ / ____

Il dichiarante (*firma leggibile e per esteso*) _____

Allegare:

- **fotocopia di un documento di identità**