

UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA



CERTIFICAZIONE DI COMPETENZA IN DIDATTICA DELL'ITALIANO A STRANIERI

DITALS di I livello

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

che si svolgerà presso "Torre di Babele" - Roma

per il profilo relativo a:

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 1. | Insegnamento dell'italiano a bambini | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Insegnamento dell'italiano a adolescenti | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Insegnamento dell'italiano a adulti e anziani | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Insegnamento dell'italiano a studenti universitari | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Insegnamento dell'italiano a immigrati | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Insegnamento dell'italiano a apprendenti di origine italiana | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua cinese | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Insegnamento dell'italiano a apprendenti di madrelingua araba | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Insegnamento dell'italiano a operatori turistico-alberghieri | <input type="checkbox"/> |

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)

Codice Fiscale : _____

Dichiara

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

di cittadinanza _____

2. di essere residente in _____
(indirizzo) (CAP) (città)

tel. _____ fax _____ e-mail _____

3. di essere in possesso del **DIPLOMA** di _____
 valido per l'ammissione all'Università nel Paese dove è stato conseguito, rilasciato nell'Anno
 Scolastico _____ / _____ dall'Istituto _____
 (denominazione)

(indirizzo e località)

(tel.)

(e-mail)

4. di avere svolto **ESPERIENZE DI DIDATTICA** per **almeno 60 ore** come sotto indicato:

in Italia o all'estero: **n. ore** ____ **di insegnamento di italiano a stranieri** presso (indicare l'Ente)

Denominazione dell'Ente

Indirizzo

Periodo

in Italia o all'estero: **n. ore** ____ **di tirocinio in classi d'italiano L2 / LS** presso (indicare l'Ente)

Denominazione dell'Ente

Indirizzo

Periodo

in Italia: **n. ore** ____ **di insegnamento in qualsiasi materia** presso (indicare l'Ente)

Denominazione dell'Ente

Indirizzo

Periodo

in Italia o all'estero: **n. ore** ____ **insegnamento/tirocinio in classi di italiano L2 / LS** (indicare l'Ente
 1) + **Corso di preparazione all'esame DITALS I** presso l'Università per Stranieri di Siena
 oppure **Corso monitorato per la preparazione all'esame DITALS I** presso (indicare l'Ente 2)

Denominazione dell'Ente 1

Indirizzo

Periodo

Denominazione dell'Ente 2

Indirizzo

Periodo

in Italia o all'estero **altre attività come di seguito indicato:**

Denominazione dell'Ente

Indirizzo

Periodo

5. di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana sulla base di:

- autocertificazione
- 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)

6. che:

- non ha mai sostenuto un esame DITALS I livello

7. (pre-requisito non obbligatorio) di essere in possesso del diploma di Laurea in _____

_____ rilasciato in data ____ / ____ / _____ dalla Facoltà di _____
_____ dell'Università _____

(indirizzo)

(nazione)

(tel.)

(e-mail)

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)

➤ **Consegnare il presente modulo insieme al pagamento della prima tassa di Proposta di adesione all'esame pari a € 20,00.**

➤ **Allegare:**

- fotocopia di un documento di identità;
- modulo opportunamente firmato relativo all'informativa ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"(pagina seguente);
- 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.

UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Legs. N. 196/2003 “codice in materia dei dati personali”

I dati forniti dagli studenti all'Università per Stranieri di Siena, con sede a Siena in Piazza Carlo Rosselli 27/28, titolare del trattamento dei dati in oggetto, sono necessari per lo svolgimento di compiti istituzionali, tra cui:

1. servizi amministrativi;
2. gestione di 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 nella 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 e/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 rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi, di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, ai sensi dell'art. 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