

## MODULO ISCRIZIONE ESAME PLIDA

Data esame: 11 **GIUGNO 2025**

Si prega di compilare il modulo correttamente in TUTTE le sue voci.  
Please fill out the form correctly in ALL its fields.

NOME /NAME	
COGNOME / SURNAME	
SESSO DI NASCITA / BIRTH SEX	
PAESE DI NASCITA / COUNTRY OF BIRTH	
DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH	
CODICE FISCALE / CPR	
E-MAIL	
TELEFONO / MOBILE N.	

Indica con una X il livello di esame per il quale vuoi effettuare l'iscrizione:  
Please indicate with an X the exam level you wish to register for:

			<b>C1</b>	
<b>B1</b>				
<b>B2</b>				

Se devi sostenere solo una, due o tre prove, indica con una X le prove per le quali vuoi effettuare l'iscrizione:  
If you only have to take one, two or three parts of the exam, indicate with an X the tests for which you wish to register:

	<b>ASCOLTARE</b>		<b>SCRIVERE</b>
	<b>LEGGERE</b>		<b>PARLARE</b>

Se hai bisogno della correzione veloce devi aggiungere 200,- kr alla quota da pagare e indicarlo qui sotto con una X. / If you need the quick correction you must add 200,- kr to the fee to be paid and indicate it below with an X.

SI - ne ho bisogno. / YES - I need it

NO - NON ne ho bisogno / NO - I don't need it

La quota di iscrizione deve essere pagata entro e non oltre il 5 ottobre.  
The registration fee must be paid no later than October 5th.

La ricevuta del pagamento deve essere inviata a  
The receipt of payment must be sent to  
**responsabile.plida@dante-alighieri-cph.dk**