

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:

B1			C1	
B2				

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:

	ASCOLTARE		SCRIVERE
	LEGGERE		PARLARE

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