

MODULO ISCRIZIONE ESAME PLIDA

Data esame: 18-19 NOVEMBRE 2026

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

NATO IL / BIRTH DATE AND YEAR

PAESE DI NASCITA / COUNTRY 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		C2	

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 15 ottobre. The registration fee must be paid no later than October 15th.

La ricevuta del pagamento deve essere inviata a/ The receipt of payment must be sent to plida@fof-aarhus.dk with attention to Vibeke Rosendal, head of the language department.