

PLIDA

**Progetto Lingua Italiana Dante Alighieri
Certificazione di competenza in lingua italiana**

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER I CENTRI CERTIFICATORI PLIDA
E DI AGGIORNAMENTO DELLE COMMISSIONI D'ESAME (NON COMITATI)**

Soggetto richiedente: _____

Data di presentazione della domanda: _____

 **PROMEMORIA ESSENZIALE PER LE RICHIESTE DI AUTORIZZAZIONE:**

(Il presente modulo va presentato alla Sede Centrale come allegato della convenzione)

- I requisiti per ottenere il riconoscimento come centro certificatore del PLIDA sono indicati nel *Regolamento* (pp. 7-12) disponibile sul sito www.plida.it. Si prega di leggere attentamente queste indicazioni prima di chiedere l'autorizzazione.
- Gli incarichi di esaminatore e d'intervistatore non possono essere assunti in sede d'esame dalla stessa persona: sarà sempre necessario proporre almeno due persone per la formazione della commissione di valutazione della prova di produzione orale (ciò non toglie che una stessa persona possa essere incaricata per entrambi i ruoli, purché le due mansioni durante gli esami siano sempre svolte da due persone diverse). Il ruolo di responsabile può sempre essere sommato a quello di esaminatore e di intervistatore; non è possibile nominare più responsabili per uno stesso Centro.
- Ogni persona che intende far parte della commissione è tenuta a compilare e a firmare la parte del modulo che riguarda l'incarico per il quale si propone (se si vogliono proporre più persone per uno stesso ruolo, basterà presentare le candidature allegando un'altra copia dei moduli B e C alla domanda).
- Ogni persona che intende far parte della commissione è tenuta ad associarsi alla Sede Centrale della Società Dante Alighieri.
- Ai moduli di riconoscimento vanno allegati i *curricula* (redatti in italiano) aggiornati e firmati in originale.

A - RESPONSABILE PER LA CERTIFICAZIONE

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

E-mail: _____

Numero di tessera associativa _____

Esperienza nell'insegnamento dell'italiano L2: _____

Conoscenza della lingua italiana:

madrelingua

livello C1 della certificazione _____ conseguita

presso _____ in data _____

livello C2 della certificazione _____ conseguita

presso _____ in data _____

Firma per approvazione del Rappresentante Legale del soggetto richiedente _____ (se
diverso dal responsabile): _____

Do il consenso Nego il consenso

Luogo _____ Data _____

Dichiaro di aver letto il *Regolamento* e mi impegno a svolgere il mio compito nel rispetto di tutte le indicazioni relative al mio ruolo.

Nome _____ Cognome _____

Firma (leggibile) _____

B - ESAMINATORE

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Numero di tessera associativa: _____ E-mail: _____

REQUISITI

laurea magistrale in _____ conseguita presso _____ in data _____

esami sostenuti tra Linguistica italiana, Didattica delle lingue moderne, Glottodidattica, Linguistica generale, Glottologia (indicare il numero di CFU o il numero di annualità sostenute per ognuna delle materie sopraindicate):

certificazione di competenza in didattica dell'italiano L2 (CEDILS, DITALS, DILS-PG) _____ conseguita presso _____ in data _____

master di primo o secondo livello in didattica dell'italiano L2 _____ conseguito presso _____ in data _____

dottorato di italiano presso _____

abilitazione all'insegnamento dell'italiano in scuole pubbliche in Italia.

abilitazione all'insegnamento dell'italiano in scuole pubbliche all'estero.

Firma per approvazione del rappresentante legale del soggetto richiedente (se diverso dall'esaminatore):

Luogo _____ Data _____

Dichiaro di aver letto il Regolamento e mi impegno a svolgere il mio compito nel rispetto di tutte le indicazioni relative al mio ruolo.

Nome _____ Cognome _____

Firma dell'esaminatore (leggibile) _____

C - INTERVISTATORE

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Professione: _____

Numero di tessera associativa: _____ E-mail: _____

REQUISITI

Conoscenza della lingua italiana:

madrelingua

livello C1 della certificazione _____ conseguita
presso _____ in data _____

livello C2 della certificazione _____ conseguita
presso _____ in data _____

Titolo di studio: _____

_____ conseguito in data: _____

Esperienza nell'insegnamento dell'italiano e nella conduzione di un esame: _____

Firma per approvazione del Rappresentante Legale del soggetto richiedente (se diverso dall'intervistatore)

Luogo _____ Data _____

Dichiaro di aver letto il Regolamento e mi impegno a svolgere il mio compito nel rispetto di tutte le indicazioni relative al mio ruolo.

Nome _____ Cognome _____

Firma dell'intervistatore (leggibile) _____

D – DATI DEL CENTRO

Nome completo del soggetto richiedente _____

Indirizzo della sede in cui si svolgono gli esami: _____

Indirizzo postale per la corrispondenza:

nome e cognome del destinatario: _____

via/Piazza _____ n. _____

città _____

codice postale _____ Nazione _____

Numero di telefono (come deve essere composto dall'Italia): _____

Numero di fax (come deve essere composto dall'Italia): _____

E-mail: _____

Dichiaro che il Centro è dotato di tutte le caratteristiche richieste nel *Regolamento* (disponibilità di aule contenenti un numero di tavoli e di sedie sufficiente; possibilità di sistemare i tavoli e le sedie a distanza non inferiore a 1,5 m l'uno dall'altro; disponibilità di un apparecchio per la riproduzione e la registrazione di file audio e di un sistema di amplificazione adatto).

Firma del responsabile per la Certificazione: _____

Firma per approvazione del rappresentante legale del soggetto richiedente (se diverso dal Responsabile): _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 e successive modifiche.

La Società Dante Alighieri procederà al trattamento dei dati personali da Lei forniti nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/2003.

Il/la sottoscritta _____, in qualità di legale rappresentante p.t. del Centro Certificatore _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs 196/2003

presta il consenso

nega il consenso

all'inserimento e alla pubblicizzazione dei dati del summenzionato Centro sul sito web della Società Dante Alighieri. Dichiaro altresì di aver acquisito il consenso, da parte dei componenti della commissione esaminatrice, a indicare il loro nominativo e i rispettivi dati identificativi sul medesimo sito web.

Luogo _____

Firma _____

- Qualunque cambiamento nei dati presentati va immediatamente segnalato all'Ufficio PLIDA della Sede Centrale della Società Dante Alighieri.
- La commissione può essere aggiornata e ampliata dopo la prima autorizzazione inviando in originale copie compilate e firmate dei moduli A, B, C, D con i relativi *curricula* firmati a:

Società Dante Alighieri – Ufficio PLIDA, Piazza Firenze 27, 00186 Roma (Italia)

Tel. +39.06.6873787; fax +39.06.92932015.

E-mail: plida@ladante.it