



**ISTITUTO ITALIANO DI CULTURA**  
 Hermann-Schmid-Str. 8  
 D-80336 München  
 segreteria.iicmonaco@esteri.it

**UNIVERSITÀ PER STRANIERI  
 DI SIENA**  
 Piazza Carlo Rosselli, 27/28  
 I-53100 SIENA

**Anmeldung zur CILS-Prüfung  
 Sprachzertifikat für Italienisch als Fremdsprache  
 PRÜFUNGSTERMIN .....**

*In Druckschrift ausfüllen*

Kandidat/in (bitte ankreuzen) :		Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>
NAME: _____		VORNAME(N): _____	
Geboren am: _____		in (Stadt): _____	
Land: _____			
Staatsangehörigkeit/-en: _____			
Anschrift: _____			
PLZ: _____		Stadt: _____	
Telefonnummer (mit Vorwahl): _____		E-Mail-Adresse _____	

für das Niveau  
 (bitte ankreuzen)

	<b>A1</b> adolescenti	<b>A1</b>	<b>A2</b> adolescenti	<b>A2</b>	
<b>B1</b> adolescenti	<b>B1</b>	<b>B1</b> cittadinanza	<b>B2</b>	<b>C1</b>	<b>C2</b>



**ISTITUTO ITALIANO DI CULTURA**  
Hermann-Schmid-Str. 8  
D-80336 München  
segreteria.iicmonaco@esteri.it



**UNIVERSITÀ PER STRANIERI  
DI SIENA**  
Piazza Carlo Rosselli, 27/28  
I-53100 SIENA

**Ich erkläre, dass:  
(bitte ankreuzen)**

- ich noch nie an einer CILS-Prüfung teilgenommen habe  
 bereits ein CILS-Diplom Niveau \_\_\_\_\_ erworben habe  
 an einer CILS-Prüfung teilgenommen, jedoch keinen Prüfungsteil bestanden habe  
 an einer CILS-Prüfung teilgenommen habe (Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_),  
aber noch folgende Prüfungsteile ablegen muss, um das CILS-Diplom Niveau  
\_\_\_\_\_ zu erwerben (gilt nicht für B1 cittadinanza):

ascolto

lettura

analisi, strutture,  
comunicazione

produzione  
scritta

produzione  
orale

**WICHTIG:**

*Diese Anmeldung ist verbindlich. Eine Rückerstattung von Prüfungsgebühren ist nicht möglich. Ich habe die Gebühren zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Meine persönlichen Daten werden zum Zweck der Einschreibung, der Erstellung der Prüfung sowie der möglichen Ausstellung des Zertifikats an die Ausländer-Universität Siena übermittelt, ebenso die abgelegte Prüfung sowie eine Tonaufnahme des mündlichen Prüfungsteils zum Zweck der Korrektur.*

**Ort, Datum**

**Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten**

**Anlagen:**

1. Fotokopie des zum Prüfungszeitpunkt gültigen Personalausweises oder Reisepasses
2. Beleg der Überweisung der Prüfungsgebühr (an: Italienisches Kulturinstitut, bei der: HypoVereinsbank München, IBAN: DE56 700202700010179574, BIC: HYVEDEMMXXX)

**Die Unterlagen sind einzusenden  
entweder**

**via Mail an: [segreteria.iicmonaco@esteri.it](mailto:segreteria.iicmonaco@esteri.it)**

**oder**

**per Post an: Istituto Italiano di Cultura  
Hermann-Schmid-Str. 8  
80336 München**