



Formulario d'iscrizione all'esame fide

- Allegare la copia del permesso di soggiorno o la copia del passaporto
- Allegare la copia dell'avvenuto pagamento

Data dell'esame			
Scopo dell'esame	Richiesta/rinnovo permesso B <input type="checkbox"/>	Richiesta/rinnovo permesso C <input type="checkbox"/>	Procedura di naturalizzazione (cittadinanza svizzera) <input type="checkbox"/>
	Formazione <input type="checkbox"/>	Motivi professionali <input type="checkbox"/>	Interesse personale <input type="checkbox"/>
Richiesta di cittadinanza italiana -> esame CILS B1. Vedi il sito per le date <input type="checkbox"/>			
Partecipante	Signora <input type="checkbox"/>	Signore <input type="checkbox"/>	
Cognome			
Nome			
Via, numero			
NPA, luogo			
Numero di telefono			
Email			
Data di nascita			
Nazionalità			
Lingua madre			
Permesso di soggiorno attuale	permesso B <input type="checkbox"/>	permesso C <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
Anni scolastici frequentati	0-5 anni <input type="checkbox"/>	5-10 anni <input type="checkbox"/>	più di 10 anni <input type="checkbox"/>
Ha frequentato un corso di lingua negli ultimi tre anni?	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Ha un handicap? Se sì, allegare il certificato medico	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Vista <input type="checkbox"/>	Udito <input type="checkbox"/>	
	Parlare <input type="checkbox"/>	Dislessia <input type="checkbox"/>	
	Altro <input type="checkbox"/>		
Ha già fatto una volta la valutazione delle competenze linguistiche fide?	Sì <input type="checkbox"/>	Quando e dove? <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

L'iscrizione è confermata solamente dopo la ricezione della conferma del pagamento insieme al formulario compilato correttamente