

## Esame CELI – 11 Marzo 2026

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Data esame scritto</b>   | 11 marzo 2026 (L'orario esatto verrà comunicato in seguito)   |
| <b>Data esame orale</b>     | 11 marzo 2026 (l'orario esatto verrà comunicato individualmente)  |
| <b>Tassa d'esame</b>        | CHF 230.00 (esame scritto e orale)<br>CHF 150.00 (riduzione <b>solo per ripetenti</b> di esame scritto o orale) |
| <b>Termine d'iscrizione</b> | 15.02.2026  |

### Iscrizione esame

|   |  |  |  |  |  |                           |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------|
| <b>Sede Esame</b>                                     | <input type="checkbox"/> BS                    | <input type="checkbox"/> AG                    | <input type="checkbox"/> JU                    | <input type="checkbox"/> NE                    | <input type="checkbox"/> SO                    | <b>Codice Centro 1652</b> |
| <b>Livello esame:</b>                                 |  |  |  |  |  |                           |
| <input type="checkbox"/> CELI IMPATTO<br>(Livello A1) | <input type="checkbox"/> CELI1<br>(Livello A2) | <input type="checkbox"/> CELI2<br>(Livello B1) | <input type="checkbox"/> CELI3<br>(Livello B2) | <input type="checkbox"/> CELI4<br>(Livello C1) | <input type="checkbox"/> CELI5<br>(Livello C2) |                           |

**SOLO Per chi ripete una parte dell'esame:** ☐ **esame scritto** ☐ **esame orale**

**Ev. Nome della scuola pubblica** \_\_\_\_\_

Nome dell'insegnante \_\_\_\_\_

### Dati Anagrafici del/della candidato/a

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**Stato di nascita** ☐ Svizzera ☐ Italia ☐ Altro \_\_\_\_\_

**Sesso** ☐ M ☐ F

**Nazionalità** ☐ Svizzera ☐ Italiana ☐ Altra \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **Cap** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Disdetta:** In caso di ritiro dell'iscrizione prima dello 28.02.2026 verranno fatturati costi amministrativi di CHF 50.00. In caso di ritiro in data successiva devono essere versati gli interi costi d'esame.

**Candidati assenti:** Qualora un candidato non possa sostenere l'esame perché malato è tenuto a presentare un certificato medico a giustificazione della propria assenza entro e non oltre la data d'esame e potrà presentarsi solamente alla sessione d'esame immediatamente successiva e presso lo stesso Centro, con esonero dal pagamento della tassa.

**Sottoscrivendo il presente modulo mi impegno a versare la quota d'iscrizione all'esame entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento del bollettino di pagamento.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del candidato/della candidata  
(In caso di minorenni firma dei genitori o di chi ne fa le veci)