

Esame CELI Adolescenti – Maggio 2026

Data esame scritto	9 MAGGIO 2026 (L'orario esatto verrà comunicato in seguito)
Data esame orale	13 MAGGIO 2026 (l'orario esatto verrà comunicato individualmente)
Tassa d'esame	CHF 230.00 (esame scritto e orale) CHF 150.00 (riduzione solo per ripetenti di esame scritto o orale)
Termine d'iscrizione	15.03.2026

Iscrizione esame

Sede Esame	<input type="checkbox"/> BS	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> JU	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> SO	Codice Centro 1652
-------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------

Livello esame:

<input type="checkbox"/> CELI IMPATTO (Livello A1)	<input type="checkbox"/> CELI1 (Livello A2)	<input type="checkbox"/> CELI2 (Livello B1)	<input type="checkbox"/> CELI3 (Livello B2)	<input type="checkbox"/> CELI4 (Livello C1)	<input type="checkbox"/> CELI5 (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 01.04.2026 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)