



**SEDE CENTRALE ENS - ONLUS**  
AREA FORMAZIONE

**AUTOCERTIFICAZIONE DI CONOSCENZA LINGUISTICA**

**SPETT.LE ENTE NAZIONALE SORDI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ L \_\_\_\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_ NAT \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

DI AVERE UNA CONOSCENZA DELLA LINGUA, EQUIPARABILE AL LIVELLO PREVISTO DAL QUADRO COMUNE EUROPEO DI RIFERIMENTO (QCER - PUNTO **1.7 DEL POF**):

- LINGUA DEI SEGNI ITALIANA, SCALA QCER: **B2**
- LINGUA DEI SEGNI ITALIANA, SCALA QCER: **C1**
- LINGUA ITALIANA, SCALA QCER: **B2**
- LINGUA ITALIANA, SCALA QCER: **C1**

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 76).

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_