

Certit

Certificazione dell'italiano L2

Livello B1

Foglio delle risposte

Dati personali

Compili i seguenti campi con i suoi dati personali.

1. Luogo di nascita (Città e Paese):

2. Data di nascita (giorno/mese/anno):

3. Genere

Uomo Donna N/R

4. Qual è la sua lingua materna?

5. Altre lingue conosciute:

6. Da quanto tempo ha iniziato a imparare l'italiano?

≤ 1 anno 2-3 anni 4-5 anni > 5 anni

7. Risiede in Italia? 7a. Se sì, da quanto tempo?

Sì No

8. Come ha saputo di questo esame?

A scuola Da amici Da persone che l'hanno già sostenuto Da una pubblicità

Altro (specificare)

9. Perché intende sostenere questo esame?

Interesse personale Lavoro Richiesta cittadinanza Iscrizione all'università

Altro (specificare)

Sezione Ascolto

20 punti

Prova 1

	A	B	C
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prova 2

	A	B
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prova 3

	A	B	C
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione riservata alla commissione

Prova 1		/8
Prova 2		/7
Prova 3		/5
Totale:		/20

Sezione Lettura

30 punti

Prova 4				
	A	B	C	D
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prova 5			
	A	B	C
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prova 6			
	A	B	C
36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prova 7		
	V	F
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione riservata alla commissione

Prova 1		/7
Prova 2		/8
Prova 3		/8
Prova 4		/7
Totale:		/30

Sezione Scrittura

20 punti

Prova 8

Sezione riservata alla commissione

Requisiti del compito:		/3
Idee pertinenti:		/3
Comprensibilità:		/3
Morfosintassi/Ortografia:		/3
Coesione:		/3
Lessico:		/3
Totale:		/18
Totale:		/10

Prova 9

Sezione riservata alla commissione

Requisiti del compito:	/3
Idee pertinenti:	/3
Comprensibilità:	/3
Morfosintassi/Ortografia:	/3
Coesione:	/3
Lessico:	/3
Totale:	/18
Totale:	/10

Sezione Parlato

30 punti

Sezione riservata alla commissione

Parte A			/10
----------------	--	--	------------

Parte B	Pronuncia e Intonazione:		/1
	Morfosintassi:		/2
	Adeguatezza lessicale:		/2
	Efficacia comunicativa:		/5
	Totale:		/10

Parte C	Pronuncia e Intonazione:		/1
	Morfosintassi:		/2
	Adeguatezza lessicale:		/2
	Efficacia comunicativa:		/5
	Totale:		/10

	/30
--	------------

Valutazione finale

Fascicolo	Sezione Ascolto		/20
	Sezione Lettura		/30
	Sezione Scrittura		/20

Totale		/70	La prova si ritiene superata con un punteggio pari o superiore a 42/70
--------	--	------------	---

Prova orale		/30	La prova si ritiene superata con un punteggio pari o superiore a 18/30
--------------------	--	------------	---

Totale:		/100
----------------	--	-------------