



**Università degli Studi di Siena**  
**Centro Linguistico di Ateneo**

**Domanda di ammissione all'esame *B2 First* (paper-based) del 13 marzo 2026\***  
**(Iscrizioni entro il 26 gennaio – Istruzioni studenti/esse DSA entro il 23 gennaio)**

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

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ N° di Matricola \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_ N° Cell: \_\_\_\_\_

Indirizzo email (leggibile) \_\_\_\_\_

Sede del Corso: SIENA AREZZO

Studi della Lingua Inglese precedenti l'iscrizione all'Università:

Scuola Media Inferiore \_\_\_\_ anni; Superiore \_\_\_\_ anni; Scuola Privata \_\_\_\_ anni.

Tipo di Scuola Superiore frequentata: \_\_\_\_\_

Quale tipo di studio ha fatto per l'esame FCE?

Preparazione al FCE ricevuta in ambito universitario: \_\_\_\_\_

Indica il tipo di percorso che ha seguito all'Università :

Corso: B2-Blended \_\_\_\_ FCE Semestrale \_\_\_\_ CAE Semestrale o Annuale \_\_\_\_ CPE Annuale \_\_\_\_

Indica il numero di semestri completati e l'insegnante relativo a ciascun semestre:

1° semestre      Nome Insegnante \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

2° semestre      Nome Insegnante \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Studio nel paese straniero per \_\_\_\_\_ mesi complessivi.

Studio in autoapprendimento \_\_\_\_\_ Lezioni private \_\_\_\_\_

Quali testi ha utilizzato per la preparazione? \_\_\_\_\_

Io, il/la sottoscritto/a autorizzo l'Università di Siena a scattare una mia foto il giorno dell'esame. Accetto che la stessa sia custodita nel sito di Cambridge "ESOL Results Verification." La foto sarà disponibile esclusivamente agli istituti e/o alle persone fisiche che avranno ricevuto preventivamente il mio consenso e/o i dati necessari per potere visualizzare i risultati dell'esame. Io autorizzo tali istituti e/o persone fisiche di utilizzare i dati per una verifica dei risultati dell'esame.

\*Per la prova dell'ascolto sarà possibile portare con se delle cuffie proprie. Se sono "wireless," bisogna prevedere alla piena carica prima dell'utilizzo.

Firma del Candidato

Firma Insegnante che presenta il candidato (non obbligatoria)

Data

\* La prova orale si svolgerà in un'altra data ed è la responsabilità di ogni studente informarsi, consultando il sito/front office del CLA, della data della sua prova di "Speaking." L'assenza per motivi di salute dovrà essere comunicata prima della prova orale, altrimenti il certificato medico non sarà accettato.