

Dienststelle für die Zwei- und Dreisprachigkeitsprüfungen

✉ [zdp@provinz.bz.it](mailto:zdp@provinz.bz.it)

**VORVERLEGUNG**

Zweisprachigkeitsprüfung

Einsprachige Prüfung

Ladinischprüfung

C1

B2

B1

**A2**

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

**ersuche um Vorverlegung meines Prüfungstermins**

eingeladen am

noch nicht eingeladen

Grund der Vorverlegung:

Wettbewerb:

Anderes:

**EINREICHEFRIST**

**ERKLÄRUNG:**

Ich erkläre in eigener Verantwortung und in Kenntnis der Bestimmungen laut Art. 76 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, sowie der sich daraus ergebenden strafrechtlichen Folgen bei unwahren Angaben, dass eine der obgenannten Voraussetzungen für eine Vorverlegung vorliegt.

Ich erkläre, unter eigener Verantwortung, bei positivem Ausgang der Prüfung an dem angegebenen Wettbewerb teilzunehmen.

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Anlagen:**

Kopie der Wettbewerbsausschreibung

Kopie der Anzeige/Veröffentlichung

Anderes (angeben):