



PRUEBA DE CERTIFICACIÓN
DEL NIVEL BÁSICO A2, INTERMEDIO B1, INTERMEDIO B2 Y AVANZADO C1
DE LAS ENSEÑANZAS DE IDIOMAS DE RÉGIMEN ESPECIAL

SOLICITUD DE CAMBIO
BLOQUE 2: PARTE ORAL ITALIANO

La fecha y hora de la prueba de Expresión e Interacción Oral y Mediación solo se podrá modificar por **causas debidamente justificadas** dentro de los plazos establecidos y siempre que la organización de la comisión de evaluación así lo permita.

Solo se podrá solicitar cambio para las fechas en que se realizan las pruebas orales. Ver calendario.

Fechas para solicitar cambio: **del 24 de julio al 4 de septiembre 2024.**

D./Dña. _____ con
DNI _____ convocado/a el día _____ de _____ de 2024 a las
_____ horas para el nivel _____ de **ITALIANO**.

SOLICITA

Realizar la prueba, si fuera posible, los días _____ o _____ de septiembre de 2024.

Motivo cambio: _____

_____ **(adjuntar justificante)**

Teléfono _____

En Gijón, a _____ de _____ de 2024.

Firmado:

NIVEL	FECHA	HORARIO
BÁSICO A2	10 septiembre	mañana
	11 septiembre	tarde

Esta solicitud, junto con el justificante de la causa que lo motiva, debe ser enviada dentro de los plazos establecidos a eoigijon.italiano.certificacion@gmail.com