

# Certit

Certificazione dell'italiano L2

## Livello C2

Foglio delle risposte

**Nome e cognome:**

Centro Linguistico  
Università degli Studi Roma Tre

## 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)

**Certit C2**

Certificazione dell'italiano L2  
Università degli Studi Roma Tre

## Sezione Ascolto

25 punti

Colora con la penna la casella corrispondente alla risposta corretta.

	A	B	C	D
0	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prova 1

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

Prova 2

8	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>

Prova 3

17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

---

Sezione riservata alla commissione

Prova 1		/7
Prova 2		/9
Prova 3		/9
<b>Totale:</b>		<b>/25</b>

# Sezione Lettura

30 punti

Prova 1

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

Prova 2

8	
9	
10	
11	
12	

Prova 3

13	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>

Prova 4

21	
22	
23	
24	
25	

Prova 5

	A	B	C
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>

---

Sezione riservata alla commissione

Prova 1		/7
Prova 2		/5
Prova 3		/8
Prova 4		/5
Prova 5		/5
<b>Totale:</b>		<b>/30</b>



## Sezione Usi e forme dell'italiano

20 punti

Prova 1

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

Prova 2

	Errore	Correzione
8		
9		
10		
11		
12		
13		

Prova 3

14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

---

Sezione riservata alla commissione

Prova 1		/7
Prova 2		/6
Prova 3		/7
<b>Totale:</b>		<b>/20</b>

## Sezione Scrittura

**Certit C2**

Certificazione dell'italiano L2  
Università degli Studi Roma Tre

25 punti

## Prova 1

(tra 200 e 300 parole)


### Sezione riservata alla commissione

Ortografia/punteggiatura:

Morfosintassi:

Adeguatezza lessicale:

Appropriatezza

testuale/pragmatica:

**Totale:**

	/15

Indicare il numero della traccia scelta: \_\_\_\_\_

[illegible]

	<b>/10</b>

**Certit C2**  
Certificazione dell'italiano L2  
Università degli Studi Roma Tre



# Sezione Parlato

## 25 punti

---

Sezione riservata alla commissione

<b>Parte A</b>	Pronuncia e Intonazione:		
	Morfosintassi:		
	Adeguatezza lessicale:		
	Efficacia comunicativa:		
	<b>Totale:</b>		<b>/10</b>

<b>Parte B</b>	Pronuncia e Intonazione:		
	Morfosintassi:		
	Adeguatezza lessicale:		
	Efficacia comunicativa:		
	<b>Totale:</b>		<b>/10</b>

<b>Parte C</b>	Comprensione ironia (da 1 a 3)		
	Accuratezza morfosintattica/lessicale		
	Adeguatezza pragmatica		
	<b>Totale:</b>		<b>/5</b>

---

## Valutazione finale

<b>Fascicolo</b>	Sezione Ascolto		<b>/25</b>	<b>/100</b>
	Sezione Lettura		<b>/30</b>	<b>/100</b>
	Sezione Usi		<b>/20</b>	<b>/100</b>
	Sezione Scrittura		<b>/25</b>	<b>/100</b>

<b>Prova orale</b>			<b>/25</b>	<b>/100</b>
--------------------	--	--	------------	-------------