

Dienststelle für die Zwei- und Dreisprachigkeitsprüfungen

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

**VORVERLEGUNG**

Zweisprachigkeitsprüfung       Einsprachige Prüfung

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 Zweisprachigkeitsprüfung an dem angegebenen Wettbewerb teilzunehmen.

Datum:

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

**Anlagen:**

Kopie der Wettbewerbsausschreibung

Kopie der Anzeige/Veröffentlichung

Anderes (angeben):

**Dem Amt vorbehalten**

Eingangsdatum  
Einschreibungsgesuch:

Gesuch Vorverlegung:

Erstes Gesuch

Letztes Gesuch  
am:

Letzte Prüfung mit

Datum vergeben:

Bearbeitet von:

**Dem Amt vorbehalten**

Neues Prüfungsdatum:

Mitgeteilt:

telefonisch

persönlich

per E-mail

am

dem Kandidaten

dem/der

**Neues Prüfungsdatum  
mitgeteilt von:**