**Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Descrizione Generale dell’Organizzazione**

(Fornire una breve presentazione dell’ente, della sua missione e degli obiettivi principali.)

**2. Settore di Attività principale:**

(Indicare, nell’ambito del settore dell’istruzione, la maggiore attività)

**3. Target di Riferimento**

Indicare il pubblico o i destinatari principali delle attività (es. cittadini, aziende, studenti, ecc.).

**4. Modalità di Erogazione**

(Descrivere come vengono erogati i corsi)

**5. Obiettivi e Progetti Futuri**

(Indicazioni sugli obiettivi a breve e lungo termine e eventuali progetti in corso o pianificati collegati alla certificazione linguistica)

**6. Motivazione della Richiesta di Accreditamento come Centro CELI**

Motivare le ragioni per cui si richiede l’accreditamento come centro CELI, evidenziando le motivazioni, le competenze e le risorse che rendono l’ente idoneo a svolgere questa attività.

**Firma del Legale Rappresentante:**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*---------------------------------------------Spazio riservato all’ufficio-------------------------------------------------*

**Valutazione del Centro Valutazione e Certificazioni Linguistiche**

Il presente spazio è riservato alla valutazione da parte del Centro. Si indica:

* **[ ]** Richiesta approvata
* **[ ]** Richiesta rifiutata

**Motivazioni della decisione:**

**Data:** **\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Responsabile del Centro:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_