



## ITALIAN LANGUAGE ASSESSMENT TEST

### THE LANGUAGE CENTER

Ichibani Business Center

Z.A. La Pièce 1 - Bâtiment A5

CH - 1180 Rolle

[www.thelanguagecenter.ch](http://www.thelanguagecenter.ch) - [admin@thelanguagecenter.ch](mailto:admin@thelanguagecenter.ch)

TEL: + 41 (0)79 926 4717

Cognome :	Nome :
Indirizzo :	Tel :
	Data del Test:

**La preghiamo di rispondere il più possibile con frasi complete.**

Es.: Che sport fa? ~~Tennis~~. Io gioco a tennis.

### 1) DOMANDE BASE

1. Come si chiama?
2. Da dove viene?
3. Che giorno è oggi?
4. Che ore sono?
5. Quanti anni ha?
6. Che giorno è il suo compleanno?
7. Cosa fa nel tempo libero?

**8. Qual'è la sua lingua preferita e perché?**

**9. Qual è il suo sport preferito e perché?**

**10. Che genere di musica ascolta?**

**11. Cosa fa per imparare l'italiano?**

**12. Perché vuole imparare l'italiano?**

**13. Mi parli della sua famiglia. (minimo 50 parole)**

## **2) DOMANDE PROFESSIONALI**

**1. Qual è stato il suo ultimo lavoro o qual è il suo lavoro attuale ?**

**2. Descriva le sue qualità professionali.**

**3. Che studi ha fatto?**

**Il Test è terminato. Grazie!**