

# MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI LINGUE STRANIERE A PAGAMENTO - CLA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

CHIEDE

di partecipare al Corso di Lingua

FRANCESE  INGLESE  SPAGNOLA  TEDESCA

organizzato dal Centro Linguistico di Ateneo,

in qualità di (*barrare la casella corrispondente*):

- Studente
- Dottorando
- Assegnista
- Contrattista
- Laureato Unibas
- Personale dipendente Unibas o familiare
- Partecipante esterno**

desidera partecipare al *placement test* del giorno:

POTENZA 23 ottobre 2018  MATERA 24 ottobre 2018

preferibilmente alle ore  11:00  16:30

Il/La sottoscritto/a autorizza il CLA al trattamento dei dati personali unicamente per l'elaborazione dell'intera procedura di partecipazione al Corso di Lingua.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne faccio uso, esibisca atti contenenti dati non corrispondenti a verità è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Potenza,

\_\_\_\_\_  
**Firma**

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, potrà essere consegnato a mano presso il Centro Linguistico di Ateneo, stanze 11 e 13, I piano – Via N. Sauro 85, 85100 Potenza, dal lunedì al giovedì, dalle ore 10:00 alle ore 12:00, oppure trasmesso per posta elettronica ([cla.didattica@unibas.it](mailto:cla.didattica@unibas.it)).

Per i minori è richiesta la firma del genitore o di chi ne fa le veci.