

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 (indicare la matricola della Laurea Triennale/Magistrale)

Personale dipendente Unibas o familiare

Partecipante esterno

LIVELLO

A1

A2

B1

B2

C1

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), unitamente al **bonifico bancario** attestante il pagamento della quota di iscrizione.

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