

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 9 gennaio 2018 MATERA 11 gennaio 2018

preferibilmente alle ore 10:00 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, con la ricevuta del versamento, potranno essere consegnati a mano presso il Centro Linguistico di Ateneo, stanze 11 e 13, I piano – Via N. Sauro 85, 85100 Potenza, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle ore 12:00, oppure trasmessi per posta elettronica (cla.didattica@unibas.it).

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