



Iscrizione corso



Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Sesso: M F Nazionalità _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Cap. _____

Tel. _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

Dichiara di essere

Studente

Matricola Dipartimento

Corso di Laurea Triennale in

Chiede

Di essere iscritto/a al seguente corso di lingua CLAM/C.U.M.O.:

Inglese

Livello: B1a B1b B1c B1d B1e n° ore: 30

Si allegano

	Foto formato tessera	Fotocopia documento d'Identità	Fotocopia codice fiscale	
--	----------------------	--------------------------------	--------------------------	--

Messina, _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n 445/2000.

Firma _____

Informativa resa all'interessato e dichiara resa ai sensi del D.LGV. 196 del 30/06/2003 - Art. 96

Preso atto che la compilazione della presente scheda di iscrizione è obbligatoria, esprimo il mio consenso affinché l'Università degli Studi di Messina effettui il trattamento dei miei dati ai soli fini istituzionali.

Firma _____