



UNIVERSITÀ DI NAPOLI
L'ORIENTALE

CLAOR CENTRO LINGUISTICO DI ATENEO

MODULO DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI LINGUA ITALIANA PER STRANIERI

Io sottoscritta/o (COGNOME) _____ (NOME) _____
nato a (CITTÀ) _____ (STATO) _____
il (giorno/mese/anno) _____ domiciliato in (CITTÀ) _____
(STATO) _____ Via _____ tel. _____
e-mail _____

UTENTE ESTERNO

Allegare alla presente:

- fotocopia del documento di identità e/o passaporto ed eventuale permesso di soggiorno;
- fotocopia del codice fiscale;
- ricevuta di pagamento della quota di contributo di euro 282,00

UTENTE ERASMUS DI ALTRI ATENEI

Allegare alla presente:

- fotocopia del documento di identità e/o passaporto;
- tesserino Erasmus Ateneo di appartenenza;
- fotocopia del codice fiscale;
- ricevuta di pagamento della quota di contributo di euro 182,00

NB. IL VERSAMENTO, AL NETTO DELLE SPESE BANCARIE, DEVE ESSERE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO, codice IBAN IT93E0306903496100000046047 – Intesa San Paolo intestato a:

Università degli studi di Napoli "L'Orientale", BIC: BCITITMM – CAUSALE

OBBLIGATORIA: "ITALIANO CLAOR" ESEGUITO DA: NOME e COGNOME

Iscrizione: per l'iscrizione è necessario effettuare il pagamento della quota, consegnare al CLAOR la ricevuta del versamento unitamente al presente modulo compilato in ogni sua parte. Il CLAOR si riserva la facoltà di non attivare il corso se non viene raggiunto il numero minimo di partecipanti. In tal caso il CLAOR provvederà a informare gli iscritti e a rimborsare l'importo versato. Per altri motivi, la quota di partecipazione non verrà rimborsata. Per il rilascio dell'attestato è necessaria una frequenza pari ad almeno l'80% delle ore del corso.

Dati personali: i dati personali comunicati dal partecipante saranno trattati, ai sensi del vigente Regolamento Europeo 2016/679, unicamente per la gestione delle procedure amministrative nell'ambito dei fini istituzionali dell'Università.

Dichiaro di aver letto e accettato le condizioni di partecipazione al corso e autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679.

Data _____

Firma per accettazione _____