



MODULO DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI LINGUA ITALIANA PER STRANIERI
STUDENTI UNIOR

Io sottoscritto/a

(COGNOME) _____ (NOME) _____

nato a (CITTÀ) _____ (STATO) _____ il

(giorno/mese/anno) _____ domiciliato in (CITTÀ) _____

_____ (STATO) _____ Via _____

tel. _____ e-mail _____

n. matricola unior _____

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità
- libretto universitario e/o certificato di iscrizione

Dati personali: i dati personali comunicati dal partecipante saranno raccolti e trattati, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679, unicamente per la gestione delle procedure amministrative nell'ambito dei fini istituzionali dell'Università e tale da garantire la sicurezza e tutelare la riservatezza dei dati stessi.

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

Dichiaro di non aver mai seguito alcun corso di italiano presso il Centro linguistico di Ateneo (CLAOR)

Data _____

Firma per accettazione _____