



Al Centro Linguistico di Ateneo

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI LINGUA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

IRESIDENZA VIA _____ n. _____ C.A.P. _____

CITTÀ _____ COD.FISCALE _____

CELLULARE _____

E-MAIL (in stampatello) - indicare e-mail unich.it, se in possesso: _____

IBAN _____

Il pagamento deve essere effettuato al seguente IBAN, intestato all'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara - Centro Linguistico di Ateneo: Banca Popolare dell'Emilia Romagna sede Chieti Scalo: IT13W053871550100000444138, codice BIC (Swift Code): BPMOIT22XXX.

La causale del bonifico deve riportare: "CLA, nome e cognome del corsista, lingua, livello e codice fiscale del corsista". **Copia del presente modulo, del documento di identità e ricevuta del pagamento devono essere inviati al seguente indirizzo e-mail: leo.ciafardone@unich.it. Il bonifico dovrà essere effettuato esclusivamente dall'interessato o, se minorenne, da un genitore e non da terzi.**

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di linguaper il livello sotto indicato:

- ☐ LIVELLO A1
- ☐ LIVELLO A2
- ☐ LIVELLO B1
- ☐ LIVELLO B2
- ☐ LIVELLO C1
- ☐ LIVELLO C2

I Corsi si terranno on-line, sulla piattaforma Microsoft Teams.

☐ Iscritto con TARIFFA INTERA

☐ Iscritto con TARIFFA RIDOTTA: (specificare uno dei sottoelencati motivi)

- | | |
|---|---|
| 1. Studenti iscritti all'Università G. d'Annunzio | 9. Dipendenti cooperative Leonardo |
| 2. Studenti Erasmus e delle convenzioni internazionali | 10. Personale CINECA |
| 3. Personale universitario docente e tecnico-amministrativo | 11. Dipendenti cooperative Biblos |
| 4. Docenti delle scuole di ogni ordine e grado | 12. Forze dell'ordine |
| 5. Forze armate | 13. Iscritti a Master di I e II livello |
| 6. Titolari di borsa di studio | 14. Personale ASL |
| 7. Assegnisti di ricerca | |
| 8. Dottorandi | |

Data _____ Firma _____



Al Centro Linguistico di Ateneo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A A _____
IL _____ RESIDENZA VIA _____
C.A.P. _____ CITTÀ _____
COD. FISCALE _____

Si impegna a versare all' Università G. d'Annunzio l'intera quota di iscrizione al corso di lingua..... livello.....

La rinuncia al corso non determina il rimborso della quota versata. Non è previsto, altresì, il rimborso parziale per le ore di corso non seguite. Il mancato versamento dell'intera quota comporterà il recupero coatto della stessa.

_____, li _____ Firma

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa estesa sul trattamento dei dati personali degli studenti e di quanti interessati ad una possibile iscrizione all'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara e dell'informativa sul trattamento dei dati personali per attività di teledidattica, disponibili al link <https://www.unich.it/privacy> e di acconsentire al suddetto trattamento.

_____, li _____ Firma