



Al Centro Linguistico di Ateneo

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI LINGUA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENZA VIA _____ C.A.P. _____ CITTA' _____

COD. FISCALE _____ CELLULARE _____

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

COORDINATE IBAN ORDINANTE _____

(il bonifico dovrà essere effettuato esclusivamente dall'interessato o da un genitore e non da terzi; la copia della ricevuta del bonifico andrà inviata al seguente indirizzo: leo.ciafardone@unich.it)

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

SPAGNOLO corso base intermedio avanzato

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

- Iscritto **NON** in convenzione
- Iscritto **IN** convenzione: (**specificare uno dei sottoelencati motivi**)
 1. Studenti iscritti all'Università G. D'Annunzio
 2. Studenti Erasmus e delle convenzioni internazionali
 3. Personale docente Ud'A
 4. Personale tecnico-amministrativo Ud'A
 5. Docenti di scuola primaria e secondaria Ch-Pe
 6. Studenti di scuola primaria e secondaria Ch-Pe
 7. Assegnisti di ricerca Ud'A
 8. Dottorandi Ud'A
 9. Personale INPS Ch-Pe
 10. Dipendenti Coop. Leonardo
 11. Dipendenti CINECA
 12. Dipendenti Biblos
 13. Personale amministrativo e sanitario ASL Ch-Pe
 14. Polizia di Stato
 15. Titolari di borsa di studi Ud'A
 16. Iscritti a Master di I e II livello Ud'A
 17. Arma dei Carabinieri

Data _____ Firma _____



Al Centro Linguistico di Ateneo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENZA VIA _____ C.A.P. _____ CITTA' _____
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 determina il mancato rimborso della quota versata.

Data _____

Firma _____