



## Al Centro Linguistico di Ateneo

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI LINGUA STRANIERA PER ACQUISIZIONE CERTIFICAZIONE INTERNAZIONALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENZA VIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

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](mailto:leo.ciafardone@unich.it) – [segreteria.cla@unich.it](mailto:segreteria.cla@unich.it))**

### CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di lingua .....per il livello sotto indicato:

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

#### Scelta tipologia di corso:

- Gruppo ordinario (min 10 max 15 persone)
- Small group (min 4 persone - € 100 in piu')
  
- Iscritto NON in convenzione
- Iscritto IN convenzione: **(specificare uno dei sottoelencati motivi)**
  1. Studenti iscritti all'Università
  2. Studenti Erasmus e delle convenzioni internazionali
  3. Personale docente
  4. Personale tecnico-amministrativo
  5. Docenti di scuola primaria e secondaria
  6. Assegnisti di ricerca e Dottorandi

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 non determina il rimborso della quota versata salvo comprovati e gravi motivi familiari e di salute certificati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_