

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ M ☐ F ☐

Luogo di nascita _____

Nazionalità _____

Via _____ n. _____

Città _____ prov. (_____)

CAP _____

Telefono _____

E-MAIL _____

Recapito al quale far pervenire le comunicazioni
relative al corso (se diverso dalla residenza)

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ATTIVITÀ PROPEDEUTICA ALL'INSEGNAMENTO (API) MODALITÀ ONLINE (60 ORE) (indicare il periodo scelto)

Date:

☐ dal 7 gennaio al 26 febbraio 2027

☐ dal 6 settembre al 29 ottobre 2027

Data _____

FIRMA _____

Allegare:

- ✓ fotocopia di un documento di identità
- ✓ ricevuta del pagamento

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE
AUTORIZZAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE DI SIENA N. PROT. 0032816 DEL 19/09/2018

Al Magnifico Rettore
dell'Università per Stranieri di
S I E N A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

..l.. sottoscritt.. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R 445 del 28/12/2000

dichiara

1) di essere nato a _____ il _____

2) di essere residente in _____

3) di essere in possesso del diploma di Scuola Superiore _____,
(specificare)
valido per l'ammissione all'Università nel Paese dove è stato conseguito, rilasciato da _____

(Istituto)

(indirizzo) (città) (nazione)

(Tel.) (fax) (e-mail)

nell'anno scolastico _____ con la votazione di _____.

(data)

(firma del dichiarante)

..l.. sottoscritt.. _____

autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" e successive integrazioni e modifiche.

(data)

(firma del dichiarante)