

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ATTIVITÀ PROPEDEUTICA
ALL'INSEGNAMENTO (API)
SINGOLI MODULI ONLINE
(15 ore ciascuno)**

(indicare il/i modulo/i *on-line* scelto/i)

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)

Anno 2027

- ☐ Modulo di carattere generale: 7 - 17 gennaio 2027
- ☐ Modulo rivolto al profilo studenti universitari: 18 – 29 gennaio 2027
- ☐ Modulo rivolto al profilo immigrati: 1 - 12 febbraio 2027
- ☐ Modulo rivolto al profilo adulti e anziani: 15 - 26 febbraio 2027

- ☐ Modulo di carattere generale: 6 - 17 settembre 2027
- ☐ Modulo rivolto al profilo studenti universitari: 20 settembre – 1 ottobre 2027
- ☐ Modulo rivolto al profilo immigrati: 4- 15 ottobre 2027
- ☐ Modulo rivolto al profilo adulti e anziani: 18 - 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)