

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

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ M F

Luogo di nascita _____

Nazionalità _____

Residenza / indirizzo _____

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
AI SINGOLI MODULI *ON-LINE*
PER LO SVOLGIMENTO
DELL'ATTIVITÀ PROPEDEUTICA
ALL'INSEGNAMENTO (API) –
15 ore ciascuno
(indicare con una X il modulo *on-line* scelto)**

- Modulo di carattere generale: 14-25 gennaio 2019
- Modulo rivolto al profilo studenti universitari:
28 gennaio- 8 febbraio 2019
- Modulo rivolto al profilo immigrati: 11 febbraio-
22 febbraio 2019
- Modulo rivolto al profilo adulti e anziani: 25
febbraio- 8 marzo 2019
- Modulo di carattere generale: 2 - 13 settembre
2019
- Modulo rivolto al profilo studenti universitari:
16 - 27 settembre 2019
- Modulo rivolto al profilo immigrati: 30
settembre - 11 ottobre 2019
- Modulo rivolto al profilo adulti e anziani: 14 - 25
ottobre 2019

Data _____

FIRMA _____

Allegare:

- ✓ fotocopia di un documento di identità
- ✓ ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione comprensiva
delle spese di bollo

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 _____.

(firma del dichiarante)

(data)

..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.

(firma del dichiarante)

(data)