

**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 2026**

- ☐ Modulo di carattere generale: 7 - 16 gennaio 2026
- ☐ Modulo rivolto al profilo studenti universitari: 19 – 30 gennaio 2026
- ☐ Modulo rivolto al profilo immigrati: 2 – 13 febbraio 2026
- ☐ Modulo rivolto al profilo adulti e anziani: 16 - 27 febbraio 2026
  
- ☐ Modulo di carattere generale: 7 - 18 settembre 2026
- ☐ Modulo rivolto al profilo studenti universitari: 21 settembre – 2 ottobre 2026
- ☐ Modulo rivolto al profilo immigrati: 5- 16 ottobre 2026
- ☐ Modulo rivolto al profilo adulti e anziani: 19 - 30 ottobre 2026

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)