

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
SEMINARIO TEMATICO ONLINE**

“L’italiano nel commercio e in azienda”

**Analisi di testi scritti e audiovisivi in preparazione alla prova B
“Progettazione didattica” dell’esame di Certificazione DITALS di I livello**

15-17 ottobre 2025

La domanda di iscrizione deve essere trasmessa a: iscrizioniconsiditals@unistrasi.it **ENTRO E NON OLTRE IL 15 SETTEMBRE 2025.**
Non saranno ammesse domande presentate oltre tale termine

__l/L__ sottoscritt__

(cognome)

(nome)

(ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 dello stesso)

dichiara

di essere nato/a il _____ a _____ Nazionalità _____

residente in _____ n. _____ Città _____ prov. (_____) CAP _____

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)

nell’anno scolastico _____ con la votazione di _____.

E-mail _____ pec _____

TASSE:

- | | |
|---|----------|
| - Tassa regolare | € 200,00 |
| - Responsabili degli Enti convenzionati/monitorati DITALS o loro delegati/e (una riduz. per Ente) | € 150,00 |
| - Coloro che sono in possesso di un diploma di Master erogato dal Centro DITALS | € 100,00 |
| - Iscritti/e ai corsi di laurea, postlaurea e/o Dottorato di Ricerca dell’Università per Stranieri di Siena | € 100,00 |

Indicare il corso frequentato _____ a.a. _____

Data ____/____/____ Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

IL CORSO SARA’ ATTIVATO CON UN MINIMO DI 6 ISCRITTI/E.

__l __ sottoscritt __. _____ dichiara inoltre:

☐ di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell’amministrazione e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali. Dichiara inoltre di esprimere il proprio consenso alla trasmissione del nome, cognome ed indirizzo a ditte o enti che ne facciano richiesta e che dichiarino di utilizzare i dati forniti solo al fine di attivare eventuali rapporti di lavoro o pubblicizzare attività formative/culturali. Il sottoscritto si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 679/2016.

(data) ____/____/____

Il dichiarante (firma leggibile e per esteso)

Allegare:

- ✓ fotocopia di un documento di identità
- ✓ bonifico pagamento tasse

