



Al Direttore del Centro Linguistico di Ateneo
Università degli Studi di Perugia

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ in via/piazza _____

E-mail _____ Cellulare _____

in qualità di:

- UTENTE UNIPG: (specificare la tipologia)
- DIPENDENTE ENTE CONVENZIONATO
CON IL CLA: Ente
- UTENTE ESTERNO

CHIEDE di essere iscritto al seguente corso:

Lingua/Livello		Periodo Dal - Al	Opzione Classe per Numero di Partecipanti (barrare una sola casella)	
<input type="checkbox"/>	Inglese A2 (42 ore)	24/01/2018 – 02/05/2018	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Min 8 Max 10 Min 12 Max 15
<input type="checkbox"/>	Inglese B1 (42 ore)	22/01/2018 – 14/05/2018	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Min 8 Max 10 Min 12 Max 15
<input type="checkbox"/>	Inglese B2 (40 ore)	24/01/2018 – 04/04/2018	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Min 8 Max 10 Min 12 Max 15
<input type="checkbox"/>	Inglese C1 (42 ore)	24/01/2018 – 02/05/2018	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Min 8 Max 10 Min 12 Max 15
<input type="checkbox"/>	Francese A2 (42 ore)	24/01/2018 – 02/05/2018	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Min 8 Max 10 Min 12 Max 15
<input type="checkbox"/>	Spagnolo A2 (42 ore)	25/01/2018 – 03/05/2018	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Min 8 Max 10 Min 12 Max 15
<input type="checkbox"/>	Tedesco A2 (42 ore)	25/01/2018 – 03/05/2018	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Min 8 Max 10 Min 12 Max 15

Bonifico Bancario CRO N.: _____

Perugia, _____

Firma _____