

DOMANDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE LINGUISTICA
(adulti)

Domanda di Partecipazione al corso di lingua francese

Dati del richiedente		
Il sottoscritto _____ _____		
(Cognome)		(Nome)
Nato il _____	a _____	_____
(data di nascita)	(comune di nascita)	(prov.)

CHIEDE

Di essere ammesso/a a frequentare il seguente Corso:

Corso	Livello	Livello
DELF	B1	B2

_ l _ sottoscritt_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

_ l _ sottoscritt_ autorizza l'Istituto al trattamento dei propri dati personali e del proprio figlio ai sensi del D.Lgs 196/2003.

_ l _ sottoscritt_ , avvalendosi della facoltà di autocertificazione di cui al D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

In fede

(Luogo e data)

Firma _____

