



CORSO DI LINGUA RUSSA

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

nato/a aprov.il

residente aprov.CAP

in vian

Codice Fiscale

tel.cell.e-mail

Qualifica* Studente N° di matricola Facoltà

Altro

* *Barrare la casella che interessa*

CHIEDE

di essere iscritto al Corso di Lingua Russa

Luogo e data

Firma

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse all'espletamento delle pratiche amministrative.

Luogo e data

Firma