

CHIEDE

di essere iscritta/o al corso di Lingua Spagnola, livello

B2

C1

C2

pertanto, dichiara di aver preso visione delle informazioni generali, del programma formativo e delle modalità di svolgimento del corso e degli esami.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- fotocopia della tessera del codice fiscale;
- copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 69C0 5034 83920 000 000 001287
Intestato a Unistudium Società Cooperativa

(indicare nella causale del bonifico : nome e cognome contributo per certificazione)

Data |__|__|__|__|__|__|_|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)