



Modulo di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Prov. _____ c.a.p. _____

via _____ n. _____ tel. _____

email _____ c.f. _____

studente in _____ matricola _____

specializzando in _____

dottorando (sede attività) _____

personale docente Dip. _____

personale tecnico-amministrativo – ufficio _____

altro _____

• chiede di partecipare al **ciclo di conversazioni in lingua francese** a cura della dott.ssa Emilia Martinelli

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/81 e successive integrazioni e modifiche.

Firma _____