



FONDAZIONE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI TERAMO



CENTRO LINGUISTICO  
Teramo - Campus di Coste Sant'Agostino  
tel. 0861 266084 - fax 0861 266091  
cla@fondazioneuniversitaria.it

## CORSO DI LINGUA ARABA

### MODULO DI ISCRIZIONE

#### al Corso di Lingua Araba

Nome e cognome .....

Luogo di nascita .....prov. ....Data di nascita .....

Città di residenza .....prov. ....CAP .....

Via .....n .....

Codice Fiscale .....

tel. ....cell. ....e-mail .....

Qualifica\*  Studente N° di matricola ..... Facoltà .....

Altro .....

Livello di conoscenza della lingua\*  Principiante  Elementare  Intermedio  Avanzato

\* *Barrare la casella che interessa*

*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*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_