

Spazio per il protocollo

--

<p>MATRICOLA   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _  </p> <p><i>Riservato alla Segreteria</i></p>
--

Al Direttore  
del Centro Linguistico di Ateneo  
dell'Università Telematica Pegaso  
Napoli

Oggetto: Domanda d'iscrizione al Corso di Italiano Lingua 2 per il conseguimento della Certificazione di Italiano per stranieri CELI.

La/Il sottoscritta/o

Cognome: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Nome: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

nata/o il | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

*formato (ggmmaaaa)*

a | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

prov. | \_ | \_ | nazione | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

residente in | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

prov. | \_ | \_ | via | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

n. | \_ | \_ | \_ | c.a.p. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

domiciliata/o in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

prov. | \_ | \_ |

via | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

n. | \_ | \_ | \_ | c.a.p. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

tel. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

cellulare | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

e-mail | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

*(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)*

ECP																					
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## CHIEDE

di essere iscritta/o al Corso di Italiano Lingua 2 per stranieri per il conseguimento della Certificazione di Italiano per stranieri CELI.

Dichiaro:

di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 sul sito dell'Università Telematica Pegaso, all'indirizzo <https://www.unipegaso.it/website/privacy>, e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università:

SI  NO (inserire SI per dare il consenso, NO per negare il consenso)

- di aver visionato il bando e/o la scheda informativa sul sito [www.unipegaso.it](http://www.unipegaso.it) e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- di riconoscere dovute, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, le rate non versate secondo le scadenze stabilite nel bando e/o nella scheda informativa;
- di prendere atto che ai fini fiscali per le determinazioni di legge la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguito/i secondo le indicazioni riportate nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che pertanto l'Università Telematica Pegaso non emetterà quietanza alcuna sui pagamenti ricevuti.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- copia di un documento di riconoscimento valido;
- copia della tessera sanitaria o del codice fiscale (solo per gli stranieri residenti o soggiornanti in Italia);
- copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 51 K 02008 03493 000103283098

(indicare nella causale del bonifico il proprio Cognome e Nome e la Sigla del Corso:  
(\_\_\_\_\_))

Data |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
formato (ggmmaaaa)

Firma \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)