



CORSO DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI DILS-PG - IN MODALITÀ TELEMATICA
SCHEDA di ISCRIZIONE

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

NOME		
COGNOME		
ISTITUZIONE PRESSO CUI INSEGNA		
DATA di NASCITA		
LUOGO di NASCITA		
TELEFONO		
E-MAIL		
Barrare il corso di preparazione DILS-PG prescelto	Data di svolgimento del corso	
<input type="checkbox"/> I livello <input type="checkbox"/> II livello	_____	
Dichiaro di essere a conoscenza degli strumenti tecnici necessari per poter seguire il corso in modalità telematica descritti al seguente link: https://www.unistrapg.it/node/1782		

FIRMA

.....

<p>PRIVACY - Consapevole dell'importanza di poter esercitare i diritti d'accesso ai trattamenti dei miei dati e di conoscere le finalità e le modalità di trattamento dei dati personali forniti, ho letto l'informativa pubblicata all'indirizzo https://www.unistrapg.it/node/1782 ed affissa in ogni Sede d'Esame convenzionata.</p> <p style="text-align: right;">Firma del richiedente</p> <p style="text-align: right;">_____</p>
--