



# PALESTRA LINGUISTICA

## MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

LINGUA    Inglese     Francese     Tedesca     Spagnola     Italiana

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo

Telefono/Cellulare

e-mail

Qualifica

Studente    N. matr. \_\_\_\_\_    Facoltà \_\_\_\_\_

Esterno \_\_\_\_\_

A che livello pensa di appartenere?

Principiante     Elementare     Intermedio     Avanzato

Data

Firma

*Il sottoscritto ai sensi della legge 675/96 acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse all'espletamento delle pratiche amministrative*