



CORSO DI LINGUA DEI SEGNI ITALIANA (LIS)

MODULO DI ISCRIZIONE - ANNO 2015

Corso di Lingua dei Segni Italiana (LIS)

Nome e cognome

Luogo di nascitaprov.Data di nascita

Città di residenzaprov.CAP

Vian

Codice Fiscale

tel.cell.e-mail

Qualifica* Studente N° di matricola Facoltà

Altro

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
