

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO BASE DI LINGUA PORTOGHESE

Cognome:			
Nome:			
Matricola:			
Luogo di nascita:		Provincia:	
Data di nascita:		Cittadinanza:	
Codice Fiscale:			
Indirizzo di Residenza:			
Comune di Residenza:			
Provincia:		C.A.P.:	
Cellulare:			
Corso di Studi:	☐ Corso di Studi Triennale (L-12) ☐ Corso di Studi Magistrale (LM-94) ☐ Master Professionale di I Livello		
Indirizzo di specializzazione:			
Lingue di studio:	Inglese _____		
Presso la sede di:	☐ Padova ☐ Brescia ☐ Bologna		
Anno:	☐ 1° anno ☐ 2° anno ☐ 3° anno ☐ Fuori corso		



CHIEDE

di essere iscritto/a al corso base di Lingua Portoghese (36 ore)

è consapevole che:

- La quota di iscrizione è di € 150,00;
 - Il presente modulo deve essere inviato tramite mail alla Segreteria Generale della sede di riferimento allegando la ricevuta del pagamento della quota di iscrizione entro e non oltre il **17/01/2025**;
- Riferimenti:**
- Sede di Padova:** segreteria.generale@ciels.it
- Sede di Brescia:** segreteria.brescia@ciels.it
- Sede di Bologna:** segreteria.bologna@ciels.it
- In caso di non attivazione del corso per mancato raggiungimento di un numero minimo di partecipanti, si prevede il rimborso dell'importo versato;
 - In caso di ritiro dal corso dopo l'iscrizione, la quota di iscrizione non sarà rimborsata;
 - Qualora le lezioni del Corso Base di Lingua Portoghese dovessero sovrapporsi alle altre lezioni previste dal Piano degli Studi, l'assenza dalle lezioni regolari **sarà giustificata**;
 - Il Corso Base di Lingua Portoghese sarà attivato in modalità presenziale presso la sede di Padova. Gli studenti della sede di Brescia e Bologna potranno assistere alle lezioni mediante collegamento zoom dalla sede;
 - Gli studenti del Corso di Studi Triennale potranno decidere di inserire tale corso all'interno del proprio Piano degli Studi come: esame a scelta vincolata (6 CFU), crediti in attività altre (6 CFU) o esame extra carriera (6 CFU);
 - Gli studenti del Corso di Studi Magistrale o Master Professionale di I Livello potranno inserire tale corso all'interno del proprio Piano degli Studi come esame extra carriera (6 CFU).

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche.

Lì, _____

Firma studente/essa _____



ESTREMI BANCARI

sede di PADOVA

Intestatario:
CIELS CAMPUS

IBAN:
IT82U0623012141000015100103

Causale:
CORSO DI PORTOGHESE – Cognome e Nome – sede

sede di BRESCIA

Intestatario:
CIELS CAMPUS

IBAN:
IT80C0103012108000001073431

Causale:
CORSO DI PORTOGHESE – Cognome e Nome – sede

sede di BOLOGNA

Intestatario:
CIELS CAMPUS

IBAN:
IT28Y0623012141000015345027

Causale:
CORSO DI PORTOGHESE – Cognome e Nome – sede