



Università per Stranieri
"Dante Alighieri"
 Reggio di Calabria
 - Italia -

Riservato alla segreteria (Reserved, do not write here)	
Protocollo n°	/
Matricola n°	

Al Magnifico Rettore

(Compilare chiaramente e in stampatello / Please write clearly in block letters)

Cognome <i>(Surname)</i>																	
Nome <i>(Name)</i>																	
Sesso <i>(Sex)</i>	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Data di nascita <i>(date of birth)</i>		/		/						
								giorno (day)	/	mese (month)	/	anno (year)					
Nazione di nascita <i>(Nation of birth)</i>																	
Luogo di Nascita <i>(Place of birth)</i>																	
Cittadinanza <i>(Citizenship)</i>																	
Indirizzo <i>(Address)</i>																	
E-mail																	
Telefono / Fax <i>(Phone / Fax)</i>																	
Titolo di studio <i>(Educational Qualifications)</i>																	
Lingue conosciute <i>(Known languages)</i>																	
Professione <i>(Occupation)</i>																	

Documento: <i>(Document)</i>	Passaporto <input type="checkbox"/>	/ Altro <input type="checkbox"/>	n°													
	<i>(Passport)</i>	<i>(other)</i>														
Rilasciato da <i>(Issued by)</i>																
Data rilascio <i>(Date of issue)</i>		/		/			Valido fino al <i>(Valid until)</i>		/		/					
	giorno (day)	/	mese (month)	/	anno (year)		giorno (day)	/	mese (month)	/	anno (year)					

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO <i>(Apply for registration to the following course)</i>																	
Per n° <i>(For n°)</i>	<input type="checkbox"/>	Mese/i <i>(Month/s)</i>	Dal <i>(From)</i>		/		/		Al <i>(To)</i>		/		/				
			giorno (day)	/	mese (month)	/	anno (year)		giorno (day)	/	mese (month)	/	anno (year)				

FIRMA (SIGNATURE)

Data (date) _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità personale che i dati indicati risultano veritieri, inoltre, a norma di legge 675/1996 (Privacy) autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per gli usi della Segreteria dell'Università.

Data _____ **FIRMA** _____

ALLEGARE (ENCLOSE): FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ (PHOTOCOPY OF THE DOCUMENT) ; RICEVUTA DEI VERSAMENTI (EVIDENCE OF PAYMENT) ; 2 FOTO TESSERA UGUALI PER STUDENTI UE (2 SIMILAR PHOTOS FOR UE STUDENTS) ; 2 FOTO TESSERA UGUALI PER STUDENTI NON UE (2 SIMILAR PHOTOS FOR NOT UE STUDENTS).

INVIARE A (SEND TO): SEGRETERIA UNIVERSITÀ PER STRANIERI DANTE ALIGHIERI, VIA DEL TORRIONE N°95, 89125 REGGIO CALABRIA – ITALY (TEL.0039 0965 312593 – FAX 0039 0965 323637) – E-MAIL: info@unistrada.it