RICHIESTA ISCRIZIONE
CORSO DI LINGUA ALBANESE
a.a. 2017/2018

Al Direttore
del Centro Linguistico di Ateneo
Università del Salento
LECCE

Il/La sottoscritto/a

Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Luogo di nascita:	
Codice Fiscale:			
Residenza (indicare l'indirizzo completo – via, n. civ., cap, città, prov.):			
Recapito telefonico:		E-mail:	

CHIEDE

l'iscrizione al corso di lingua albanese livello

tipologia utente: interno specificare (studente, dottorando, master, altro)

.....

esterno

A tal proposito si allega copia del bonifico.

Lecce,

In fede