

# Istituto Universitario Salvo D'Acquisto

Al'Istituto Universitario Salvo D'Acquisto

**Oggetto:** Domanda di partecipazione gratuita ai corsi serali di lingue straniere organizzati nell'anno accademico 2024-2025 dall'Istituto Universitario Salvo D'Acquisto.

**Il sottoscritto**

**La sottoscritta**

Cognome e Nome .....

Nato a il .....

Codice Fiscale .....

Carta d'Identità N° .....

Rilasciata dal Comune di .....

Residente a Borgomanero in Via .....

Telefono e Cellulare .....

Professione .....

Indirizzo e-mail .....

*(obbligatorio per le comunicazioni inerenti allo svolgimento del corso)*

**chiede di poter frequentare gratuitamente il seguente corso di lingua:**

*(è possibile indicare una sola preferenza)*

**INGLESE**      **livello 1**       **livello 2**       **livello 3**

**SPAGNOLO**      **livello 1**       **livello 2**

**FRANCESE**      **livello 1**       **livello 2**

*La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000. Il sottoscritto autorizza la Scuola superiore Salvo D'Acquisto al trattamento dei suddetti dati per fini istituzionali dello stesso ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2006 n° 196 Codice in materia di protezione dei dati personali e articolo 13 del General Data Protection Regulation 679/16 - Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.*