

(Studente italiano o straniero, residente all'estero, con diploma conseguito in una scuola italiana in Italia o in una scuola italiana all'estero tra quelle elencate nelle pagg. 12-18 delle Procedure)

DOMANDA DI ISCRIZIONE

al "Corso di laurea in Lingua e cultura italiana per stranieri" impartito dal Consorzio ICoN

Al Presidente del Consorzio ICoN, prof. Michelangelo Zaccarello

Il/la sottoscritto/a:

Cognome (max 2)
(per le donne coniugate indicare per primo il cognome da nubile)

Nome (max 2)

Nato/a il a
(gg/mm/aaaa) (Città) (Stato)

..... M/F
(cittadinanza attuale) (sesso^a)

Codice fiscale italiano (**indicarlo solo se posseduto**).....

Madrelingua

Residenza estera.....
(via e numero civico) (città e codice postale)

.....
.....
(Stato) (telefono)

indirizzo e-mail.....

Titolo finale degli studi scuola secondaria posseduto:

“.....”
(dicitura corrispondente al diploma)

Istituto che ha rilasciato il diploma:

“.....”
(nome dell'istituto – indirizzo – città)

Votazione riportata nel titolo di studio

^a Cancellare la voce che non interessa

Data e anno accademico di conseguimento

fa domanda di iscrizione al “Corso di laurea in Lingua e cultura italiana per stranieri” impartito dal Consorzio ICoN^a.

Dichiara altresì di non essere iscritto contemporaneamente a nessun altro Corso di Laurea (o di specializzazione o di dottorato) impartito da un’Università italiana.

A tal fine, allega:

- due fotografie, di cui una autenticata; la foto libera deve essere in formato .jpg o .jpeg con una risoluzione di almeno 200 dpi e di dimensioni 480x480 pixel (max 3 MB), tipo una foto per documenti (come carta d'identità o patente), che ritragga il viso su sfondo chiaro
- altri eventuali documenti (indicare quali) necessari ai fini dell'accoglimento della domanda e/o dell'abbreviazione di corso corredati di autocertificazione della corrispondenza con gli originali e, se ottenuti all'estero, di traduzione in lingua italiana (in quest'ultimo caso, è necessaria la “dichiarazione di valore in loco” a cura della Rappresentanza italiana competente)
-
-

.....
(data)

.....
(firma originale)

^a Si ricorda che i dati saranno soggetti a controllo da parte del Consorzio ICoN.