



Università degli Studi di Udine

ENROLMENT FORM Italian Summer Course 2010

QuickTime™ e un
decompressore
sono necessari per visualizzare quest'immagine.

Name: _____

Surname: _____



Università degli Studi di Udine

Please, fill in the form with your computer.

I would like to enrol in the Italian Summer Course:

Surname: _____

Name: _____

Address: _____

Postcode: _____

Country: _____

Tel: _____ Mobile _____

Fax: _____

E-mail: _____

Level of Italian*: _____

* ☐ Beginners
☐ Intermediate
☐ Advanced

How did you learn of this course?

☐ Consulate, Embassy, Cultural Institute
☐ University, School
☐ Newspapers
☐ Friends
☐ Internet

Why are you studying Italian?

.....
.....
.....

Autorizzo il Centro Rapporti Internazionali a utilizzare i miei dati per gli usi consentiti dalla legge in base alla legge n. 196/03 del 27/06/2003 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali).

☐ SI
☐ NO