



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
Centro Linguistico di Ateneo

P.O.R FSE 2007-2013 OBIETTIVO COMPETITIVITÀ REGIONALE E OCCUPAZIONE
Asse IV Capitale umano – Obiettivo operativo I.4
Linea di Attività I.4.2
AZIONI PER IL POTENZIAMENTO DEI CENTRI LINGUISTICI DI ATENEIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

N° tel. _____ email _____

DICHIARA*

*(barrare la/e voce/i che interessa/no)

- DI AVER GIÀ FREQUENTATO CORSI PRESSO IL C.L.A. DI CAGLIARI (specificare l'anno in cui si è seguito il corso)
- _____
- Di aver già effettuato in data _____ il test di piazzamento presso il CLA per la lingua _____
- Di aver già frequentato corsi presso altre strutture (specificare quali e allegare fotocopia dell'attestato)
- _____
- Di aver sostenuto l'esame di lingua _____ previsto nel proprio piano di studi, riportando il voto _____ (allegare Dichiarazione Sostitutiva di Iscrizione all'Università di Cagliari)

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE:**

- PER LA PRIMA TIPOLOGIA DI CORSI DI LINGUA STRANIERA (100 ore)

OPPURE

- PER LA SECONDA TIPOLOGIA DI CORSI DI LINGUA STRANIERA (50 ore per la preparazione alle Certificazioni Internazionali)

Scegliere uno dei seguenti corsi:

Preparazione Certificazione TOEFL (Inglese) <input type="checkbox"/>	Preparazione Certificazione IELTS (Inglese) <input type="checkbox"/>	Preparazione Certificazione DELF (Francese) <input type="checkbox"/>	Preparazione Certificazione DFP (Francese) <input type="checkbox"/>	Preparazione Certificazione DELE (Spagnolo) <input type="checkbox"/>	Preparazione Certificazione Test daF (Tedesco) <input type="checkbox"/>	Preparazione Certificazione PLIDA (Italiano) <input type="checkbox"/>
---	---	---	--	---	---	--

- Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e s.m.i.
- Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non rispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 – D.P.R. 28/12/2000 n. 445).
- Il/La sottoscritto/a si impegna a frequentare il corso nel quale sarà inserito e/o a comunicare tempestivamente al C.L.A. la propria eventuale rinuncia, pena l'esclusione automatica dal successivo Bando.

Data _____

Firma _____

** Si può scegliere UNA SOLA TIPOLOGIA di corsi