



Università degli Studi di Udine

**Modulo di iscrizione ai corsi di Lingua Friulana per esterni
DA FAR PERVENIRE AL CIRF ENTRO IL 09 NOVEMBRE 2015**

A MEZZO FAX NUMERO 0432 556481

PDF al CIRF cirf@uniud.it o al TUTOR andrea.zilli@uniud.it

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio presso _____
con la qualifica di _____
altro (specificare) _____
indirizzo di posta elettronica _____
numero di telefono per comunicazioni relative al corso di friulano _____ ,

CHIEDE

di frequentare il seguente corso

“LINGUA FRIULANA - livello comunicare in lingua friulana”

Ai corsisti potrà essere somministrato un *test* d'ingresso allo scopo di verificare il possesso delle conoscenze della lingua friulana parlata e scritta, acquisite frequentando eventuali corsi pregressi.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di **non** aver mai frequentato in precedenza corsi di Lingua Friulana presso l'Università degli Studi di Udine.
 di aver frequentato in precedenza corsi di Lingua Friulana presso l'Università degli Studi di Udine:

Il/La sottoscritto/a dichiara che il Responsabile della Struttura dell'Ente Pubblico da cui dipende, lo/la autorizza a seguire il corso.

Data

Firma

Visto per la Struttura

(timbro e firma)
