



## Università degli Studi di Udine

Modulo di iscrizione ai corsi di Lingua Friulana per esterni  
DA FAR PERVENIRE AL CIRF ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2015

A MEZZO FAX NUMERO 0432 556481  
PDF al CIRF [cirf@uniud.it](mailto:cirf@uniud.it) o al TUTOR [andrea.zilli@uniud.it](mailto: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 uno dei seguenti corsi

**"LINGUA FRIULANA - livello base"**

**"LINGUA FRIULANA - livello intermedio"**

**"LINGUA FRIULANA - livello avanzato"**

**"LINGUA FRIULANA - livello comunicare in lingua friulana"**

L'ammissione ai rispettivi corsi sarà frutto di un *test* d'ingresso, ma potranno essere ammessi ai corsi di livello superiore anche coloro i quali dimostreranno di possedere già solide basi di friulano.

Il sottoscritto 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:

N.B. Coloro i quali hanno frequentato in precedenza e con successo corsi di livello base/intermedio/avanzato saranno ammessi al corso di livello superiore in modo automatico se correderanno la presente domanda di apposito attestato comprovante il livello di conoscenza del friulano.

Il sottoscritto dichiara il proprio interesse per (apporre crocetta):

- "LINGUA FRIULANA – liv. base"       "LINGUA FRIULANA – liv. intermedio"  
 "LINGUA FRIULANA – liv. avanzato"       "LINGUA FRIULANA – liv. comunicare in lingua friulana"

e dichiara inoltre che il Responsabile della Struttura dell'Ente Pubblico da cui dipende, autorizza a seguire il corso.

Data

Firma

Visto per la Struttura

(timbro e firma)