



Università degli Studi di Udine

Modulo di ISCRIZIONE (entro il 10 novembre 2016)

La/Il sottoscritta/o _____
in servizio presso _____
con la qualifica di _____
indirizzo di posta elettronica _____
numero di telefono/ di cellulare _____
per comunicazioni relative al corso di friulano,

chiede di frequentare il corso di LINGUA FRIULANA

LIVELLO BASE oppure

LIVELLO INTERMEDIO

(barrare la casella accanto alla proposta che si sceglie)

dichiara di optare per il

Calendario proposta A oppure

Calendario proposta B

Calendario proposta A
Giovedì 17 novembre
Lunedì 21 novembre
Mercoledì 23 novembre
Lunedì 28 novembre
Mercoledì 30 novembre
Lunedì 5 dicembre
Mercoledì 7 dicembre
Lunedì 12 dicembre
Mercoledì 14 dicembre
Giovedì 15 dicembre

Calendario proposta B
Giovedì 17 novembre
Martedì 22 novembre
Giovedì 24 novembre
Martedì 29 novembre
Giovedì 01 dicembre
Martedì 06 dicembre
Mercoledì 07 dicembre
Martedì 13 dicembre
Giovedì 15 dicembre
Venerdì 16 dicembre

La/Il sottoscritta/o dichiara di possedere le seguenti eventuali competenze (*specificare*):

friulano scritto _____

friulano parlato _____

altro _____

Data, _____ Firma _____

Autorizzazione Ente
(*timbro e firma Resp.*)
