



Piazza C. Rosselli 27/28 - 53100 SIENA (Italia)
CORSI DUE SETTIMANE
2015



SCRIVERE IN STAMPATELLO / PLS WRITE IN BLOCK LETTERS

COGNOME / SURNAME

NOME / GIVEN NAME

Data di nascita
Giorno/mese/anno

Date of birth / / M F

Luogo di nascita(città) _____ Nazionalità _____
Place of birth(city) _____ Nationality _____

E-Mail _____ fax _____

Indirizzo permanente _____
Permanent address _____

<input type="checkbox"/>	19-30 GENNAIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2-13 FEBBRAIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16-27 FEBBRAIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2-13 MARZO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16-27 MARZO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7-17 APRILE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4-15 MAGGIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	18-29 MAGGIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15-26 GIUGNO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6-17 LUGLIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	20-31 LUGLIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3-14 AGOSTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17-28 AGOSTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 - 15 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16- 30 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5-16 OTTOBRE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	19-30 OTTOBRE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2-13 NOVEMBRE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16-27 NOVEMBRE	<input type="checkbox"/>

Allegare:

- La ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione **di € 300** (vedi pagina successiva)
- La fotocopia di un documento di identità - 1 foto formato tessera
- DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE NORME RELATIVE ALL'ISCRIZIONE, AL PAGAMENTO DELLE TASSE ED AL RILASCIO DEI CERTIFICATI FINALI.
- DICHIARO DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 Dlgs. 196/2003.

N.B. L'ISCRIZIONE SENZA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA NON SARA' PRESA IN CONSIDERAZIONE.
SI PREGA DI INVIARE IL MODULO E I DOCUMENTI ALMENO UN MESE PRIMA DELL'INIZIO DEI CORSI

Enclosed:

- ◇ The receipt of the payment of € 300 (See below)
- ◇ A photocopy of an identity document
- ◇ 1 passport-size photo.
- I declare to know the rules about the enrolment, the amount of the fees and the final certification
- I declare my agreement to the management of the data (Art. 13 Dlgs 196/2003)

**THE APPLICATION WITHOUT THE DOCUMENTS REQUIRED CAN NOT BE ACCEPTED.
PLEASE SEND THE APPLICATION AND THE DOCUMENTS ONE MONTH BEFORE THE BEGINNING OF THE COURSES**

Data/Date _____ Firma/ Signature, _____

TASSE E PAGAMENTI/FEEES AND PAYMENT

Il pagamento della tassa di € 300,00 deve essere effettuato con bonifico bancario al netto delle spese.
The payment of € 300,00 must be paid by bank transfer free of charges.

Le coordinate per il bonifico bancario sono le seguenti:
The payment via bank transfer must be made to:

Le coordinate per il bonifico bancario sono le seguenti:

The payment via bank draft must be made to:

BENEFICIARIO: UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA

C/C N: 63228233

BANCA: MONTE DEI PASCHI DI SIENA -

Agenzia 13 – P.za Giovanni Amendola

53100 Siena _ Italia

IBAN CODE: IT 73 G 01030 14217 000063228233

BIC: PASCITM1J25

CAUSALE: Pagamento tassa di iscrizione Corso 2 settimane

Studente..... Periodo.....

DESCRIPTION: Payment for course fees 2 weeks, student: _____, period _____

N.B: Le tasse dei corsi non sono né rimborsabili né trasferibili
The course fees are not refundable nor transferable

Il presente modulo deve essere inviato insieme ai documenti richiesti a: UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA
The enrolment form with the other documents have to be sent to: **UFFICIO DEI CORSI DI LINGUA ITALIANA**
P.za C. Rosselli 27/28
53100 Siena. Italia

o via fax/or by fax: 0039 0577 283163 o per e-mail/or by e-mail to: segrstud@unistrasi.it

Dopo aver ricevuto la documentazione completa, L'Ufficio dei Corsi di Lingua e Cultura Italiana invierà la lettera di accettazione via e-mail. Gli studenti che devono chiedere il visto di studio sono pregati di comunicare la rappresentanza diplomatica italiana competente, in modo da poter inviare la stessa lettera di accettazione per Posta Elettronica Certificata, che è accettata come l'originale.

After receiving all the documents required the Office of Italian Language Courses will send by e-mail the Letter of Acceptance.

The students who have to apply for the study Visa are requested to communicate the Italian embassy or consulate where they will apply, in order to send there the same letter by e-mail certified, accepted as the original one.

For our services pls. visit our web pages: www.unistrasi.it