

Centro Linguistico dell'Università di Trieste

**MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA
"TANDEM LEARNING" PER STUDENTI**

INVIARE A: CLA@UNITS.IT

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ (_____) Data di nascita ____/____/19____
matricola _____

Nazionalità _____ e-mail _____

Facoltà dell'Università degli Studi di Trieste presso cui sei iscritto/a:

Matricola _____

Lingua richiesta _____

Livello di conoscenza stimato o Principiante Assoluto/
 o Principiante
 o Intermedio
 o Avanzato

Data _____ (Firma) _____
