

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____

Nazionalità _____ Madrelingua _____

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) _____
