

Titoli di studio

MATURITA' _____ ANNO _____

LAUREA _____

SPECIALIZZAZIONE/INDIRIZZO _____

UNIVERSITA' _____ ANNO _____

Lingue

	MADRELINGUA	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCARSO/NULLA
ITALIANO	<input type="checkbox"/>				
INGLESE	<input type="checkbox"/>				
FRANCESE	<input type="checkbox"/>				
_____	<input type="checkbox"/>				

Hai già conseguito il 4° livello LIS? SÌ NO

Se sì, dove? _____

La domanda di ammissione con allegati: curriculum vitae, titolo di studio conseguito, copia dell'attestato di frequenza e di superamento delle prove di valutazione di 4° livello, copia di un documento d'identità, dovrà pervenire alla Segreteria del Gruppo SILIS - Via Nomentana, 56 - 00161 Roma entro il **30 LUGLIO 2017 insieme alla quota di iscrizione di Euro 300,00 che, in caso di ritiro dal corso, NON verrà rimborsata.**

*INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 13 D. LGS. N. 196/2003
Desideriamo informarLa che il D. lgs n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Luogo, Data

Firma
