

## MODULO DI ISCRIZIONE ESAME ABJADCERT

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

STUDENTE INTERNO ALLA SSML CARLO BO?

(Se Sì, indicare la sede. Se NO, indicare Ateneo di Provenienza)

Milano  Bologna  Firenze  Roma  Bari

ATENEO DI PROVENIENZA: \_\_\_\_\_

SEDE CARLO BO DOVE INTENDI SOSTENERE L'ESAME

Milano  Bologna  Firenze  Roma  Bari

LIVELLO LINGUISTICO DI CERTIFICAZIONE DA OTTENERE

A1  A2  B1

HAI ESIGENZE DIDATTICHE O LOGISTICHE PARTICOLARI?

Sì  No

Se hai risposto sì, scrivi una e-mail per segnalare le tue esigenze particolari all'indirizzo:  
[v.berni@ssmlcarlobo.it](mailto:v.berni@ssmlcarlobo.it)

COME SEI VENUTO/A A CONOSCENZA DELLA CERTIFICAZIONE ABJADCERT?

(Google, Passaparola, siti specialistici, Sito SSML Carlo Bo, Social Network...)

GDPR

Le informazioni sopra riportate saranno utilizzate esclusivamente nell'ambito delle finalità istituzionali inerenti all'iscrizione all'esame Abjadcert e nel rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).