

Oggetto: Domanda di partecipazione gratuita ai corsi dell'Istituto Universitario Carolina Albasio - Anno accademico 2026/2027

Il sottoscritto

Cognome e Nome _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Carta d'Identità N° _____

rilasciata dal COMUNE di _____

residente a **CASTELLANZA** via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ **obbligatorio** per le

comunicazioni inerenti all'ammissione e all'avvio dei corsi

REQUISITI

Stato occupazionale

OCCUPATO ☐

CASSA INTEGRAZIONE ☐

STUDENTE ☐

ETÀ _____

DISOCCUPATO ☐

(allegare stato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego di Busto Arsizio o DID)

MOBILITA' ☐

(allegare dichiarazione datore di lavoro)

(ISEE _____) ☐

CHIEDE

di poter frequentare gratuitamente il seguente corso di lingua (è possibile indicare UNA sola preferenza):

INGLESE	livello 1 ☐	livello 2 ☐	livello 3 ☐
FRANCESE	livello 1 ☐	livello 2 ☐	
SPAGNOLO	livello 1 ☐	livello 2 ☐	

La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto autorizza il Comune di Castellanza al trattamento dei suddetti dati per fini istituzionali dello stesso ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs. 30 giugno 2006 n° 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'articolo 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data _____

Firma(*) _____

(*)Allegare documento di identità