



DIPARTIMENTO
DI STUDI EUROPEI
JEAN MONNET

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TEST DI AMMISSIONE AL CORSO UNIVERSITARIO

CODICE PROMOTORE _____

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

chiede con la presente di poter partecipare al test di ammissione al Corso di Studio in

_____ che si svolgerà in modalità on-line alla prima data utile prevista per _____.

A tal fine vengono qui di seguito riportati i propri dati personali:

(cognome e nome) _____

(città di provenienza e nazione di nascita) _____

(data di nascita) _____ (cittadinanza) _____

(codice fiscale) _____

(residenza: città. provincia. stato. CAP e indirizzo completo) _____

_____ (indirizzo email) _____

(telefono fisso e cellulare) _____

(documento di identità: tipo di documento. numero. data di rilascio e di scadenza. ente che lo ha rilasciato)

Il sottoscritto è venuto a conoscenza che le attività corsuali sopraindicate saranno realizzate in Bosnia Erzegovina tramite (selezionare un'opzione).

- WEB/SOCIAL
- PROMOTORE
- PASSAPAROLA



DIPARTIMENTO
DI STUDI EUROPEI
JEAN MONNET

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì sotto la propria responsabilità:

1. Di essere in possesso del diploma di _____ conseguito
nell'anno scolastico _____ presso L'Istituto _____
_____ di _____ con La votazione _____ / _____ ;

2. che la propria Lingua madre è _____ ;

3. che ha effettuato il pagamento di € 150,00 sul conto corrente intestato a:

INTESTATO A : F.A.C.T. Education & Research L.t.d.

BANCA: WISE BANK Avenue Louise 54, Room S52 – Brussels – 1050 - Belgium

IBAN: BE29 9672 6955 3464

SWIFT/BIC: TRWIBEB1XXX

per L'ammissione al test a mezzo versamento bancario in data _____

che è allegato in copia alla presente che permette, in caso di mancato superamento del test, la
possibilità di poterlo ripetere altre due volte.

Il/la sottoscritto/a allega, altresì, alla presente **fotocopia del proprio documento di identità e del codice fiscale.**

Data

Firma

CODICE PROMOTORE _____



**DIPARTIMENTO
DI STUDI EUROPEI
JEAN MONNET**