



Domanda di iscrizione Uditori

Dati personali

Cognome	_____		
Nome	_____		
Indirizzo	Via	_____	
	CAP	Località	_____
	Cantone o Stato	_____	
Telefono	_____		
Fax	_____		
E-mail	_____		
Data di nascita	Gg/mm/aa _____		
Sesso	<input type="checkbox"/> Femminile	<input type="checkbox"/> Maschile	
Lingua materna	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Tedesco	<input type="checkbox"/> Francese
	<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/>	
Luogo di origine (svizzeri)	Località	Stato o Cantone _____	
Luogo di nascita (esteri)	Località	Stato o Cantone _____	
Nazionalità (esteri)	_____		
Statuto (esteri)	<input type="checkbox"/> Domiciliato	<input type="checkbox"/> Dimorante con permesso tipo _____	
	<input type="checkbox"/> Rifugiato	<input type="checkbox"/> Senza permesso	

Titoli conseguiti

Titolo diploma (denominazione esatta)	_____		
Nome della scuola	_____		
	Anno	_____	
	Località	Stato _____	

Formazione universitaria

Università	Facoltà	Periodo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Facoltà	<input type="checkbox"/> Facoltà di scienze economiche	<input type="checkbox"/> Facoltà di scienze della comunicazione
	<input type="checkbox"/> Facoltà di scienze informatiche	<input type="checkbox"/> Istituto di studi italiani

Iscrizione	Semestre Autunnale _____	Semestre Primaveraile _____
-------------------	--------------------------	-----------------------------

Corsi	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Data

Firma