



Language Toolkit

LE LINGUE STRANIERE AL SERVIZIO DELL'INTERNAZIONALIZZAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - LAUREANDO

Per aderire occorre inviare la presente scheda agli uffici di riferimento del D.I.T. (ltoolkit@dipintra.it) entro e non oltre il **21 Aprile**.

Nome e Cognome.....

Data e luogo di nascita.....

Codice Fiscale.....

N. matricola.....

Indirizzo di residenza:

Via.....Comune.....

CAP.....Provincia.....

Indirizzo di domicilio (se diverso):

ViaComune.....

CAP.....Provincia.....

Tel..... E-mail

Sessione di laurea prevista (mese e anno).....

LINGUA STRANIERA DI LAVORO SCELTA:

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| INGLESE | <input type="checkbox"/> |
| FRANCESE | <input type="checkbox"/> |
| SPAGNOLO | <input type="checkbox"/> |
| TEDESCO | <input type="checkbox"/> |
| RUSSO | <input type="checkbox"/> |
| CINESE | <input type="checkbox"/> |
| SLOVACCO | <input type="checkbox"/> |
| Altre lingue:..... | |

Patente e autovettura SI NO

Disponibilità a spostamenti SI NO

Disponibilità per (in ordine di preferenza):

Revisione/redazione e traduzione di testi

Formazione

Si informano i laureandi che al termine del progetto potranno essere contattati al numero di telefono indicato per sondaggi in merito all'andamento delle esperienze di tirocinio formativo e/o lavorative post Language Toolkit.

Informativa e consenso ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679

Luogo e data

FIRMA