

AL DICKINSON CENTER FOR EUROPEAN STUDIES
VIA MARSALA 2
40126 BOLOGNA

Matr. N. /

Il/la sottoscritt ..
nat... il
sarà iscritto/a, per l'a.a. 2015/2016, al anno di corso presso la Scuola di
(C.d.L.....), residente a
.....in via
CAPTel.
e-mail.....

CHIEDE

di partecipare, per l'a.a. 2015/2016 al programma di scambi con la sede di Bologna del Dickinson Center for European Studies e di poter frequentare i corsi, relativi al I semestre, di seguito indicati in ordine di preferenza:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Allego certificato degli esami

Bologna, li

FIRMA

.....

I dati personali forniti dai candidati con la presente domanda, ai sensi dell'art. 13 e visto l'art. 24 del D.L. 196 del 2003, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura di selezione e dell'eventuale procedimento di assegnazione del posto scambio. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L. 196 del 2003 nei confronti del titolare del trattamento dei dati personali: Dickinson Center for European Studies, Via Marsala 2, 40126 Bologna