

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO “TANDEM”

Nome _____ Cognome _____

e-mail _____ n. tel. _____

Nazionalità _____

Dipartimento _____

Interessi (musica, sport, cinema etc..) _____

Lingua/e madre/i _____

Lingua/e richiesta/e per il Tandem _____

Disponibilità a svolgere il Tandem

- in presenza a Modena ☐
- in presenza a Reggio Emilia ☐
- a distanza ☐

Periodo in cui si intende svolgere il Tandem: da _____ a _____

Numero di ore per settimana per le attività di Tandem _____

Data di adesione al progetto _____

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto/La sottoscritta autorizza l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia- Centro Linguistico d'Ateneo al trattamento in forma cartacea e informatica dei dati sopraindicati, esclusivamente a fini interni e per le finalità relative alla suddetta procedura di tandem linguistico.

FIRMA

N.B. L'abbinamento dei nominativi per lo scambio linguistico avverrà secondo le disponibilità di studenti partner per la lingua richiesta e secondo le modalità riportate sul sito <https://www.cla.unimore.it/site/home/progetti-e-terza-missione/progetti/progetto-tandem.html> con mail proveniente da corsi.italiano@unimore.it.
