

**UNIVERSITA' DI BOLOGNA**

**ISTITUTO CONFUCIO**

---

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

Cognome		Nome:
Data di nascita:		Telefono:
Lingua	Livello:	Corso:
Che si tiene nei giorni:		
Inizio lezioni:		Fine lezioni:

---

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Versamento della quota di iscrizione presso  
UNICREDIT BANCA, Agenzia n. 7  
Piazza Aldrovandi 12/a Bologna 40125  
IBAN IT 95 W 02008 02457 000100621880

La ricevuta del pagamento deve pervenire via fax al numero 051 2098540 entro il termine perentorio del 6 marzo 2010.

---

Per complessivi euro:

Eseguito da:

Causale **CONTRIBUTO CORSO DI LINGUA**

Quietanza esente da bollo ex art.5 Tab B D.P.R. 26.10.1972 N 642.