AMBASCIATA D'ITALIA
NICOSIA

MODULO RICHIESTA SERVIZI CONSOLARI PER PRATICHE SCOLASTICHE
SCHOOL SERVICES APPLICATION FORM

Nome (*name)*
Cognome (*last name)*
Sesso (*sex)* maschile (*male)* □ □femminile (*female)* □
Luogo e data di nascita *place and date of birth*
Numero telefono *mobile phone number*
Indirizzo e.mail *e.mail address*
Cittadinanza *citizenship*
Indirizzo *current address*
Titolo di studio posseduto *educational degree*
Istituzione che ha rilasciato il titolo di studio *academic institution/school issuing degree*
Tipologia del servizio richiesto *service requested*
Università italiana cui si intende accedere *Italian university you wish to register*
Tipologia del corso *course subject*
Insegnante d'italiano/Consulente/Altro *Italian teacher/Consultant/Other*
data/date firma/signature

- Allegare copia del passaporto e, se stranieri residenti a Cipro, copia del permesso di soggiorno *(copy of passport/ID must be attached and if foreigners living in Cyprus, also copy of residence permit)*
- Allegare lettera di accettazione dell'istituzione che ne attesti la tipologia, la durata e l'ammissione *(please attach an acceptance of the university containing a description of the course , its duration and assuring admission)*