



# SCUOLA del POPOLO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
NATO/A      A		IL
RECAPITO TELEFONICO	CASA	CELL.
RESIDENTE IN	Via, piazza	CITTA'

CHIEDE L' ISCRIZIONE ( SEGNA CON x) AL

- CORSO DI LINGUA ITALIANA PER STRANIERI ADULTI**
- CORSO DI LINGUA ITALIANA PER STRANIERI BAMBINI \***

NOME COGNOME del Figlio/figlia	
Data di Nascita	
Luogo di nascita	<input type="checkbox"/> <b>CORSO BASE DI LINGUA INGLESE</b> <input type="checkbox"/> <b>CORSO DI GIORNALISMO: LEGGERE ARTICOLI DI GIORNALE PER</b>
Frequenza	<b>COMPRIENDERE/SCRIVERE LA CRONACA</b>

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_