



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"/> CORSO BASE DI LINGUA INGLESE <input type="checkbox"/> CORSO DI GIORNALISMO: LEGGERE ARTICOLI DI GIORNALE PER <input type="checkbox"/> COMPRIENDERE/SCRIVERE LA CRONACA
Frequenza	

Data _____ firma _____