



C.P.I.A. 1 Varese



COMUNE DI FERNO

Area socio-culturale

Corso di italiano per stranieri - Scheda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a frequentare il "Corso di Alfabetizzazione di Lingua Italiana per Stranieri" che si terrà da giovedì 23 ottobre 2025 a maggio 2026 presso l'immobile ex-biblioteca - Piazza Castiglioni, ogni lunedì e giovedì dalle 18.30 alle 20.30.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che corrispondono a verità i seguenti dati contenenti la posizione anagrafica

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita ___/___/_____ Nazionalità _____

Residenza _____

Numero di telefono _____

e-mail _____

SI AUTORIZZA ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA.

Si allega documento di identità in corso di validità.

SOLO PER CITTADINI EXTRACOMUNITARI: Si allega fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Data

Firma

Ha partecipato ad altri corsi di italiano?

SI

NO

Conoscenza di altre lingue straniere _____

Da quanto tempo è in Italia? _____

Conoscenza dell'italiano parlato _____

Conoscenza dell'italiano scritto _____

Note _____
