Ministero dell'Istruzione, dell' 'Università e della Ricerca

CENTRO PROVINCIALE per l'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Provincia di VICENZA

Via Palemone, 20 – 36100 VICENZA - tel. 0444500094 – Fax 0444504659 –

E-mail: vimm141007@istruzione.it – vimm141007@pec.istruzione.it VIMM141007 – C.F. 95125790246

Sede associata Vicenza ovest/6

Scuola Media G.Ambrosoli, via Bellini 106, Vicenza –

tel. 0444 562487- cel. 339 657 65 86 – e mail: vicenzaovest@cpiavicenza.gov.it

SPAGNOLO DOMANDA ISCRIZIONE 2017-2018

Cognome_____ **Nome** _____ **[M] [F]**

Data di nascita _____

Comune di Nascita _____ (Prov.) ____ **Stato** _____

Comune di residenza _____ _____(Prov.) _____

Indirizzo: Via _____ n. _____

Tel._____

ISCRIZIONE AL **CORSO/ AI CORSI:**

1._____

2. _____

3. _____

Orario preferito: ☐ 17.00/19.00 ☐ 19.00/21.00

Data _____ FIRMA _____

Si allega documento di identità.

NB: Si ricorda agli iscritti stranieri che è necessario allegare alla presente il permesso di soggiorno (L. 28/2/90, n° 39).

A cura del docente

☐ **INSERITO/A NEL CORSO** _____

☐ **ATTESA** _____ **AVVISATO/A** ☐ **SI** ☐ **NO**