



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti - Lodi
Via Salvemini, 3 – 26900 LODI (LO) tel. 3772774051
C.F 92561110153 Cod. Mecc. LOMM022001 www.cpialodi.edu.it
cpialodi@gmail.com lomm022001@istruzione.it lomm022001@pec.istruzione.it

Progetto FEI “Vivere in Italia” 4 edizione

DOMANDA DI ISCRIZIONE

__l__ sottoscritt__

Cognome _____ Nome _____

nat__ a _____ il _____

nazionalità _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____

CHIEDE

l'iscrizione al Corso di alfabetizzazione di Lingua Italiana di Livello **A1** **A2**

che si terrà presso il Comune di _____

nella sede di _____

PREFERENZA DI ORARIO:

Mattino **Pomeriggio** **Sera**

GIORNI DI FREQUENZA (indicare la preferenza di due giorni):

Lunedì / **Martedì** / **Mercoledì** / **Giovedì** / **Venerdì** / **Sabato** / **Domenica**

Data _____

Firma _____

Note: Il corso verrà attivato con un minimo di 8 iscritti. La durata, l'orario e i giorni di frequenza verranno stabiliti in base alla maggioranza delle richieste. Successivamente verrà comunicata la data per un incontro preliminare.