



Città di Sesto San Giovanni  
Settore Cultura, Sport e Politiche Giovanili - Ufficio Civiche Scuole

# Civica Scuola di Lingue "Hannah Arendt"

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI - A.S. 2007/2008

Si prega di compilare per intero in stampatello. Indicare i dati anagrafici in modo completo.

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita e prov. o stato	
Codice Fiscale		Residente a	
Indirizzo			
Telefono		Cellulare	
Titolo di studio		Professione	

Se la persona che si iscrive è minorenne, un genitore deve compilare le righe seguenti:

Cognome del genitore		Nome del genitore	
Codice fiscale del genitore		Firma del genitore	

Barrare le caselle che interessano:

<b>CORSO DI LINGUA:</b>				
<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO	<input type="checkbox"/> FRANCESE		
<input type="checkbox"/> TEDESCO	<input type="checkbox"/> ARABO	<input type="checkbox"/> CINESE	<input type="checkbox"/> ITALIANO	
<b>CORSI DI CONVERSAZIONE INGLESE "ENGLISH CONVERSATION"</b>	<input type="checkbox"/> Monthly un giovedì al mese	<input type="checkbox"/> Fortnightly due giovedì al mese	<input type="checkbox"/> 3 Permonth tre giovedì al mese	<input type="checkbox"/> Weekly quattro giovedì al mese
<b>CERTIFICAZIONE INTERNAZIONALE DI LINGUA INGLESE TRINITY COLLEGE LONDON:</b>			<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
<b>CORSO "ONE-TO-ONE":</b>				
<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO	<input type="checkbox"/> FRANCESE		
<input type="checkbox"/> TEDESCO	<input type="checkbox"/> ARABO	<input type="checkbox"/> ITALIANO		

Con la presente il/la sottoscritto/a richiede l'iscrizione ai corsi sopraindicati per sé o per il figlio minore i cui dati sono stati sopra riportati.

Dichiara di avere preso visione e di accettare senza riserve le condizioni e modalità di iscrizione contenute nell'allegato.

Ai sensi del decreto legislativo 196/2003 si informa che le notizie e i dati forniti con le domande di iscrizione alle Civiche Scuole verranno trattati all'interno degli uffici comunali preposti. Ai sensi dell'art. 28 il titolare del trattamento dei dati rispetto al quale far valere i diritti è il Sindaco del Comune - piazza della Resistenza, 20 - Sesto San Giovanni

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<i>a cura del docente che effettua il colloquio d'ingresso</i>					
In base ai risultati del test e del colloquio di ingresso, il/la richiedente					
può frequentare il Corso di Lingua al livello:	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
può frequentare i corsi "English Conversation" al livello:	<b>Basic</b>			<b>Higher</b>	
potrà sostenere il Trinity Exam al livello (Grade):	<b>da 1 a 6</b>		<b>da 7 a 9</b>		<b>da 10 a 12</b>
Firma del docente che ha effettuato il colloquio: _____					
<i>a cura del docente che effettua l'iscrizione</i>					
<b>ISCRITTO/A NELLA CLASSE:</b> _____ <b>SEZIONE:</b> _____					

<i>a cura della segreteria della Scuola o dell'Ufficio Civiche Scuole:</i>	
<b>QUOTA COMPLESSIVA PER IL CORSO SERALE DI LINGUA E/O "ENGLISH CONVERSATION" E/O "ONE-TO-ONE" (da versare con Conto Corrente Postale oppure con Bancomat/Carta di credito):</b>	
VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE:	Euro _____
OPPURE: IMPORTO DELLA PRIMA RATA:	Euro _____
IMPORTO DELLA SECONDA RATA (entro il 30.11.2007):	Euro _____
<b>Quota per Certificazione Trinity (da versare in contanti in segreteria):</b>	Euro _____