DOMANDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE LINGUISTICA
(adulti)

Domanda di Partecipazione al corso di lingua francese

Dati del richiedente

Il sottoscritto |_____| |_____|
(Cognome) (Nome)

Nato il |_____| **a** |_____| |____|
(data di nascita) (comune di nascita) (prov.)

CHIEDE

Di essere ammesso/a a frequentare il seguente Corso:

Corso	Livello	Livello
DELF	B1	B2

_ l _ sottoscritt_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

_ l _ sottoscritt_ autorizza l'Istituto al trattamento dei propri dati personali e del proprio figlio ai sensi del D.Lgs 196/2003.

_ l _ sottoscritt_ , avvalendosi della facoltà di autocertificazione di cui al D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

In fede

_____
(Luogo e data)

Firma _____

via a. de gasperi 81100 caserta
tel 0823. 355786/ fax 0823. 462631
fax presidenza 0823.1876706
distretto scolastico n. 12
c.f. 8009250616
cod. mec. CEPM010008
www.liceomanzonicaserta.it
cepm010008@istruzione.it

SCHEDA CORSISTA

DATI Corsista

Cognome		Nome	

Età (anni compiuti)			Sesso	M		F	

Data e Luogo di nascita		Provincia	

(comune; stato per gli stranieri)

Telefono fisso															
Cell															

email																					

via a. de gasperi 81100 caserta
tel 0823. 355786/ fax 0823. 462631
fax presidenza 0823.1876706
distretto scolastico n. 12
c.f. 8009250616
cod. mec. CEPM010008
www.liceomanzonicaserta.it
cepm010008@istruzione.it

liceo scientifico
liceo scientifico con potenziamento sportivo
liceo classico
liceo linguistico
liceo economico sociale
liceo scienze umane