

FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2024-2027
PROGETTO CONOSCERE PER INTEGRARSI - 2° EDIZIONE

DOMANDA D'ISCRIZIONE

__l__ sottoscritt__

Cognome _____ Nome _____

nat__a _____ il _____ - _____

nazionalità _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____

CHIEDE

l'iscrizione al Corso di alfabetizzazione di Lingua Italiana
(il livello sarà valutato a seguito del primo colloquio "di posizionamento")

PREFERENZA DI ORARIO:

Mattino Pomeriggio

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

Lunedì / Martedì / Mercoledì / Giovedì / Venerdì / Sabato mattina

Data _____

Firma _____

Nota 1: Il corso verrà attivato con un minimo di 10 iscritti. La durata, l'orario e i giorni di frequenza verranno stabiliti in base alla maggioranza delle richieste. Successivamente verrà comunicata data per un incontro preliminare.

Nota 2: Le domanda di iscrizione va consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Casalbuttano, in via Municipio 4, entro il 15 gennaio 2025; a mano durante gli orari di apertura al pubblico (LUN, MAR, VEN 10:30-12:30; MERC: 9:30-16:15; SAB: 9:30-12:30) o via e-mail: all'indirizzo: info@comune.casalbuttanoeduniti.cr.it
(Per ulteriori informazioni 0374/364412)



C.P.I.A. "PIER PAOLO PASOLINI"
Cremona



COMUNE DI CASALBUTTANO ED UNITI
(Prov. di Cremona)