

**ITALIENISCH als AG**

Iscrizione all'anno scolastico/Anmeldung Schuljahr 20...../ 20.....

Sede del corso/Kursort .....

Giorno/Wochentag.....Orario/von-bis.....

Inizio corso/Kursbeginn .....

**Cognome e nome dell'alunno/ -a** \_\_\_\_\_  
*Familiennamen und Vorname des Schülers/der Schülerin*

**Luogo di nascita** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_\_  
*Geburtsort Geburtsdatum*

**Nazionalità** \_\_\_\_\_ **È di origine italiana?** **Sì**  **No**   
*Staatsangehörigkeit Italienischstämmig? Ja Nein*

**Scuola frequentata 2015/16:** Kiga  GS  HSWRS  RS  Gym  IGS  Altro: \_\_\_\_\_  
*Schulart Andere*

**Classe** \_\_\_\_\_ **Nome della scuola** \_\_\_\_\_  
*Klassenstufe Name der Schule*

**Indirizzo della scuola** \_\_\_\_\_  
*Anschrift der Schule*

**Numero di telefono e Fax della scuola** \_\_\_\_\_  
*Telefon und Fax der Schule*

**Indirizzo e-mail della scuola** \_\_\_\_\_  
*E-Mail der Schule*

**Corso di italiano attuale: Luogo** \_\_\_\_\_ **Insegnante** \_\_\_\_\_  
*Aktueller Italienischkurs: Ort Lehrkraft*

**Cognome e nome del genitore o tutore** \_\_\_\_\_  
*Familiennamen und Vorname des Erziehungsberechtigten*

**Indirizzo** \_\_\_\_\_  
*Adresse*

**Telefono fisso/cellulare** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Telefon u. Handy*

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_  
*E-Mail Adresse*

*\*Si prega di compilare tutti i campi  
Bitte vollständig ausfüllen*

Data: \_\_\_\_\_  
*Datum*

Firma: \_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

**Da spedire a:** IAL-CISL Germania, Charlottenstr. 25, 70182 Stuttgart

**Zu senden an:** Tel. 0711 / 24 49 29 - Fax 0711 / 236 17 17

**E-Mail** [ial-cisl-stoccarda@t-online.de](mailto:ial-cisl-stoccarda@t-online.de) [www.ialcisl.de](http://www.ialcisl.de)