

CORSO DI LINGUA E CULTURA ITALIANA – KEU

ISCRIZIONE ALL' ANNO SCOLASTICO/ Anmeldung Schuljahr 20...../ 20.....

Sede del corso/Kursort

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 www.ialcisl.de