

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 2014/15: 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

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