

Preiscrizione corso di italiano per stranieri

Nome		Cognome	
Comune di Residenza			
Indirizzo			
Codice Fiscale _____			
Telefono			
Documento di soggiorno			
Genere: €uomo €donna		Età:	
Nazionalità:		N° figli :	
N° anni di scolarità:			
Situazione occupazionale:	€occupato →	se	€Agricoltura
	€non occupato	occupato, indicare settore di impiego	€Edilizia €Industria €Assistenza e cura alla persona €Lavoro Domestico €Turistico Alberghiero €Commercio €Altro
		Se occupato, indicare l'orario	€variabile/turni/definito volta per volta €fisso
Hai frequentato altri corsi di italiano per stranieri?	€si → Se sì, dove? €no	€scuola / CTP €Formazione Professionale €Privato Sociale (associazioni,sindacati, ecc) €altro	
Da quanto tempo sei in Italia?	€da meno di 1 anno € da 1 a 3 anni €da 3 a 5 anni €da più di 5 anni		
Hai firmato l'accordo di integrazione?	€si €no		

SI ALLEGA FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA'

Luogo e data

Firma