

Modulo di iscrizione



Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____ E-mail _____

Iscrizione al corso di:

Grafia e riflessione sulla lingua (40 ore)
giovedì 20.30-22.30

Conoscenza orale (40 ore)
giovedì 20.30-22.30

Livello di conoscenza del patois:

Comprensione Nullo Medio Buono

Uso parlato Nullo Medio

Da restituire all'Assessorato Istruzione e Cultura – via Croce di Città, 16 – Aosta (tel. 0165 43386 / 0165 363540 fax 0165 44491) **entro il 20 ottobre 2012**

Il/la sottoscritta _____ autorizza la comunicazione e la diffusione delle immagini personali o del minore qui iscritto, che saranno realizzate durante il corso, nel rispetto della normativa vigente ed esclusivamente per fini istituzionali.

Firma

Data _____

Nota informativa ai termini del decreto legislativo 196/2003 "Testo Unico in materia di protezione dei dati personali". I dati del dichiarante saranno conservati ed utilizzati dall'Assessorato Istruzione e Cultura solo ai fini istituzionali.