

FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2024-2027
PROGETTO CONOSCERE PER INTEGRARSI - 2° EDIZIONE

DOMANDA D'ISCRIZIONE

__ I __ sottoscritt __

Cognome _____ Nome _____

nat __ a _____ il _____ - _____

nazionalità _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____

CHIEDE

l'iscrizione al Corso di alfabetizzazione di Lingua Italiana
(il livello sarà valutato a seguito del primo colloquio "di posizionamento")

PREFERENZA DI ORARIO:

Mattino Pomeriggio Sera

PREFERENZA GIORNI DI FREQUENZA (indicare la preferenza di due giorni):

Lunedì / Mercoledì / Sabato mattina

Data _____

Firma _____

Nota 1: Il corso verrà attivato con un minimo di 10 iscritti. La durata, l'orario e i giorni di frequenza verranno stabiliti in base alla maggioranza delle richieste. Successivamente verrà comunicata la data per un incontro preliminare.

Nota 2: Le domanda di iscrizione va consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Bagnolo Cremasco, in via Geroldi 1, entro il 15 ottobre 2025; a mano durante gli orari di apertura al pubblico o via e-mail: all'indirizzo: segreteria@comune.bagnolocremasco.cr.it Per ulteriori informazioni, tel: 0373 237870 (URP)



C.P.I.A. "PIER PAOLO PASOLINI"
Cremona



COMUNE DI BAGNOLO CREMASCO
(Prov. di Cremona)
