CORSO DI LINGUA E CULTURA ITALIANA

ISCRIZIONE DALL' ANNO SCOLASTICO/Schuljahr **20……/ 20……**

Sede del corso/Kursort **……**

Quota d'iscrizione e frequenza: **€ 20** ottobre-dicembre (entro il 31 ott.)
€ 30 gennaio-giugno (entro il 31 genn.)

Cognome e nome dell'alunno/ -a _____
Familienname und Vorname des/ der Schülers/ -in

Luogo e data di nascita _____
Geburtsort und -datum

Nazionalità _____
Staatsangehörigkeit

È di origine italiana? **Sì** _____ **No** _____
Ist er/sie, auch nur teilweise, aus italienischer Herkunft?

Classe _____
Klassenstufe

Scuola tedesca frequentata _____
Besuchte Schule

oppure **Kindergarten frequentato** _____
oder besuchter Kindergarten

Indirizzo della scuola _____
Schulanschrift

Numero di telefono e Fax _____
Telefon und Fax

Indirizzo e-mail della scuola_____
E-Mail der Schule

Cognome e nome del genitore _____
Familienname und Vorname des Elternteils

Indirizzo _____
Adresse

Numero di telefono _____
Telefonnummer

Indirizzo e-mail _____
E-Mail der Eltern

N.B. La quota d'iscrizione e frequenza comprende anche il materiale didattico

Data:_____ Firma:_____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Da spedire a: ***IAL-CISL Germania, Charlottenstr. 25, 70182 Stuttgart***
Tel. 0711 / 24 49 29 - Fax 0711 / 236 17 17
E-Mail ial-cisl-stoccarda@t-online.de www.ialcisl.de

La quota d'iscrizione e di frequenza dovrà essere versata allo IAL-CISL Germania sul seguente conto corrente:

Bankverbindung: Commerzbank Stuttgart BLZ 60080000 Kontonummer 950974402
Verwendungszweck: Nome e Cognome dell'alunno, città