Spett.le
AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI NUORO
Settore Politiche Culturali Scolastiche e Sociali
Piazza Italia 22
08100 NUORO

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI LINGUE 2005.

__l__ sottoscritt__ _____ nat___ a _____, il ___/___/_____,
residente in Via _____ n° ___ c.a.p. _____Città _____ prov. ___,
Telefono casa/cellulare _____ / _____ Professione _____
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, Indirizzo per le comunicazioni (se diverso dalla residenza): _____ e-mail _____

CHIEDE

1. di poter frequentare uno dei seguenti corsi della Scuola Provinciale di Lingue:

LINGUA SCELTA (barrare una sola casella)	**LIVELLO DI FREQUENZA SCELTO** (barrare una sola casella)	**LIVELLO DI CONOSCENZA ATTUALE DELLA LINGUA** (barrare una sola casella):
☐ INGLESE	☐ Elementare	☐ Autodidatta
☐ FRANCESE	☐ Post-elementare	☐ Lezioni c/o Scuola privata
☐ SARDO (*)	☐ Preintermedio	☐ Scuola Media 1° grado
☐ SPAGNOLO	☐ Intermedio	☐ Scuola Superiore
☐ RUSSO	☐ Post-intermedio	☐ Università
☐ TEDESCO	☐ Avanzato	☐ Corsi precedenti dell'Amm.ne Provinciale Livello frequentato _____ Insegnante _____ anno _____ votazione finale _____/100mi.

2. Di poter frequentare il corso prescelto nel COMUNE DI …….. ……...

3. Di poter frequentare durante la seguente fascia oraria serale (**barrare la casella che interessa**):
☐ dalle **18 : 30** alle **20 : 30** ☐ dalle **19 : 30** alle **21 : 30 .**

4. Di poter frequentare (nel caso in cui non sia possibile attivare il corso prescelto) le lezioni della seguente lingua:

2^ LINGUA SCELTA	**LIVELLO SCELTO**	**FASCIA ORARIA**	**COMUNE DI FREQUENZA**

Dichiara di essere informato che l'avvio del corso è subordinato alla presentazione di almeno dieci domande di iscrizione per la medesima lingua e livello presso il Comune scelto dal sottoscritto.

Chiede che venga applicata, ove prevista, la riduzione della quota di partecipazione ai corsi in quanto:
☐ Dipendente della Provincia di Nuoro ☐ Socio Cral-Provincia o suo familiare diretto ☐ Studente iscritto ai Corsi di Laurea attivati dal Consorzio per la Promozione degli Studi Universitari di NUORO (**allegare certificato di iscrizione o autocertificazione**)

Ai sensi della Legge n° 675/96 autorizza l'Ente al trattamento dei dati personali per la definizione della pratica.

Allega la ricevuta del versamento di **€ 10** effettuato sul c/c postale 216085 intestato all'Amministrazione Provinciale di Nuoro - Piazza Italia 22 - Nuoro, indicando la causale «Quota di iscrizione ai corsi di lingue 2005».

Distinti saluti FIRMA

……, lì ……../……/……. ……..……

Note:
(*) il Corso di Lingua Sarda sarà articolato in un livello di frequenza per principianti (elementare).