



**Comune di Somaglia**  
Provincia di Lodi

# PROGETTO VIVERE IN ITALIA

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione al Corso di alfabetizzazione di Lingua Italiana di Livello  A1 /  A2

che si terrà a Somaglia presso la Biblioteca Comunale

### PREFERENZA DI ORARIO:

Mattino /  Pomeriggio /  Sera

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

Lunedì /  Martedì /  Mercoledì /  Giovedì /  Venerdì /  Sabato /  Domenica

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** Il corso verrà attivato con un minimo di 8 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.