



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE  
"CONCETTO MARCHESI"  
MASCALUCIA

**MODULO DI ISCRIZIONE per il potenziamento linguistico - a.s. 2015/2016**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome: _____		Nome: _____	
Data e Luogo di nascita:	Data _____	Città _____	Prov: _____
Codice Fiscale:			
Residente:	Via _____ n° _____ Città _____ Prov.: _____, CAP _____		
Recapiti telefonici:	Abitazione _____ Cellulare _____		
Indirizzo E-mail:	_____ @ _____		
Classe	_____		
Certificazioni conseguite	_____		

**CHIEDE**

di partecipare al corso di potenziamento linguistico relativo al livello

- B1
- B2
- C1

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Nel caso in cui il richiedente fosse minorenne, la domanda dovrà essere controfirmata da uno dei genitori.**

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**P.S. Allega fotocopia della seguente certificazione** \_\_\_\_\_