

Corso di formazione per insegnanti di Italiano L2 o LS

Nome e cognome _____

Livello di italiano _____
(se possiede un certificato di conoscenza della lingua italiana, indichi quale)

Esperienza di lavoro _____
(Indichi luogo e date delle esperienze più significative)

Corso di formazione che intende frequentare presso il nostro
Centro _____
(Indichi le date)

Necessita di un attestato di frequenza Sì No

N.B. L'iscrizione verrà considerata valida solo se inviata corredata dalla ricevuta attestante l'avvenuto pagamento.

Firma