

## 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 .....