Dati del partecipante

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Via |  |
| Città / NAP |  |
| e-mail |  |
| Telefono |  |
| Data di nascita |  |
| Nazionalità |  |
| Sesso | ☐ Maschile ☐ Femminile  |
| Tipo di permesso |  |
| Numero di AVS |  |
| È a beneficio di un’assistenza finanziaria (LAs, AI, cassa disoccupazione o altro)? | ☐ SÌ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ NO  |

Dati del corso

|  |  |
| --- | --- |
| Livello del corso | ☐ A1 ☐ A2.1 |
| Data inizio corso |  |
| Data fine corso |  |
| Ore previste, frequenza | 90 ore, LU – ME – VE  |
| Orario del corso | ☐ A1 dalle 9 alle 12 ☐ A2.1 dalle 13 alle 16 |
| Luogo di svolgimento del corso | Riazzino, Via alla Bolla |
| Costo a carico del/la partecipante | 200.- CHF non rimborsabile |

Luogo e data:

Firma del partecipante: