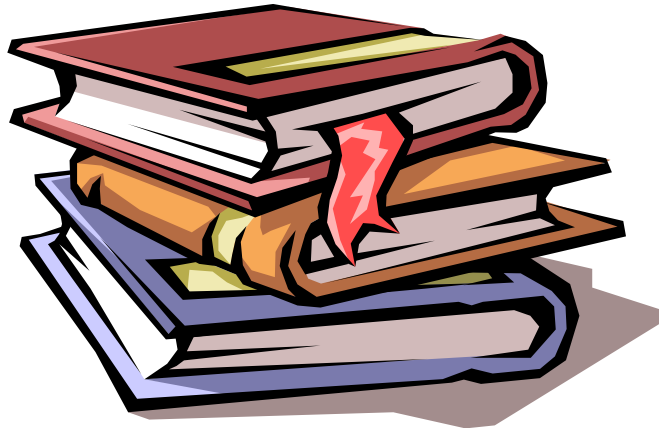


Scuola Media Statale "LUIGI EINAUDI"
Centro Territoriale Permanente per l'Istruzione in Età Adulta
Via Mazzini, 28 - 25057 SALE MARASINO (BS)
e-mail: smsale@globalnet.it - Tel. 030 986208 – Fax 030 9820063
sito internet: <http://www.educazioneadulti.brescia.it/>

ANNO SCOLASTICO 2007-2008



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSI E.D.A.**

COGNOME

NOME

.....

SEDE RICHIESTA

.....

Compilazione a cura della Segreteria

SEDE DI FREQUENZA

QUOTA DI ISCRIZIONE EURO 16,00 VERSATA

SÌ

No

RESIDENZA

INDIRIZZO /
ADDRESS / ADRESSE n°

CITTÀ / CITY / VILLE PROVINCIA.....
HOMETOWN

TEL. CELL.

PER CITTADINI STRANIERI NON PROVENIENTI DALLA COMUNITÀ EUROPEA
FOR EXTRA EUROPEAN PEOPLE / POUR CITOYEN DE NATIONALITÉ EXTRA COMMUNAUTAIRE

PERMESSO DI SOGGIORNO RILASCIATO DALLA QUESTURA DI
RESIDENCE PERMIT ISSUED / PERMIS DE SEJOUR ELARGIT
PERMIT TO STAY ISSUED BY

IL VALIDO FINO AL
LE VALABLE JUSQ' AU
DATE OF ISSUE VALID UNTIL

TITOLO DI STUDIO / SCHOOL DEGREE/ QUALIFICATION

CONSEGUITO IL LUOGO DI CONSEGUIMENTO
OBTAINED ON THE IN

N° DI ANNI DI SCUOLA FREQUENTATI FREQUENTATI A.....
YEARS OF SCHOOLING DONE ATTENDED IN

ALLEGATI:

- DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE / IDENTITY CARD
- PERMESSO DI SOGGIORNO / PERMIT TO STAY IN ITALY
-

DATE
DATA

SIGNATURE
FIRMA.....

PER I MINORENNI FIRMA DEL GENITORE.....

CENTRO TERRITORIALE SEDE di SALE MARASINO

Domanda presentata in data

Nuova Iscrizione si [] no []

L'operatore ricevente

.....