C.P.I.A.

CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
SEDE AMMINISTRATIVA: VIA NEGRI, 45 – 29121 PIACENZA - tel. 0523/1734622
e-mail: *pcmm048005@istruzione.it* *sito Internet* *www.cpiapiacenza.it*
C. F.: *91109850338* - Codice Meccanografico: *pcmm048005*

DOMANDA DI PREISCRIZIONE A.S. 2023-2024

CORSO DI LINGUA ITALIANA ED EDUCAZIONE CIVICA PER CITTADINI STRANIERI ADULTI DI PAESI TERZI

COGNOME (SURNAME) (NOM:)	**NOME** (NAME) (PRENOM):
NATO A IL (BORN IN) (NÉ DANS LE) :	
NAZIONALITÀ (NATIONALITY) (NATIONALITE'):	M ☐ F ☐
CODICE FISCALE (TAX ID CODE) (CODE FISCAL):	
CITTA' DI RESIDENZA (CITY OF RESIDENCE) (VILLE DE RESIDENCE): **INDIRIZZO** (ADDRESS) (ADRESSE):	
TELEFONO (TELEPHONE) :	
TITOLO DI STUDIO (SCHOOL) (PARCOURS SCOLAIRE):	
HAI UN CERTIFICATO DI ITALIANO L2? (DO YOU HAVE ANY ITALIAN LINGUISTIC CERTIFICATION?) (AVEZ-VOUS UNE CERTIFICATION LINGUISTIQUE ITALIENNE?)	NO ☐ A1 ☐ A2 ☐
DA QUANDO SEI IN ITALIA: ..... (YOU ARE IN ITALY SINCE?) N. YEARS/MONTHS..... (PUISQUE ES-TU EN ITALIE?) N. ANNEES/MOIS.....	
QUANDO POSSO VENIRE AL CORSO: (I CAN COME TO THE COURSE) (JE PEUX VENIR AU COURS) MATTINA (MORNING) (MATIN) ☐ POMERIGGIO (AFTERNOON) (APRES-MIDI') ☐	
HO BISOGNO DI BABY SITTER PER VENIRE AL CORSO: (I NEED A BABY SITTER TO COME TO THE COURSE) (J'AI BESOIN D'UNE BABY SITTER POUR VENIR AU COURS) NO ☐ SI ☐	
Data (date)	**FIRMA (signature)**

N.B. Allegare fotocopia del permesso di soggiorno e documento di identità
(ATTACH A PHOTOCOPY OF THE RESIDENCE PERMIT AND IDENTITY DOCUMENT)
(JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DU TITRE DE SEJOUR ET DE LA PIECE D'IDENTITE)