

Centro Lingue De La Salle

**CORSI
DI
LINGUA INGLESE**



MODULO DI ISCRIZIONE

A.S. 2017/2018

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Classe: _____ **Sezione:** _____

Corso: **Primaria** **Secondaria** **Esterno**

Livello: **Starters** **Movers** **Flyers**

Indirizzo: _____

Tel.: _____ **Cell.** _____

E-mail: _____

Roma _____

Firma del genitore

N.B. CONSEGNARE IL MODULO DI ISCRIZIONE, UNITAMENTE ALLA QUOTA PREVISTA, ENTRO E NON OLTRE LUNEDI' 9 OTTOBRE 2017.