



COMUNE DI BERLINGO

Provincia di Brescia



Corso di ITALIANO per donne straniere 2025

MODULO D'ISCRIZIONE

Da consegnare presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Berlingo

La sottoscritta _____
Cognome e nome

Nata a _____ il _____
Luogo di nascita *Data di nascita*

e residente a _____ in via _____
Comune di residenza *Indirizzo di residenza*

Recapito telefonico _____
Numero di cellulare con whatsapp

chiede di iscriversi al **corso di italiano** organizzato dal Comune di Berlingo.

Dichiara inoltre

☐ di usufruire del servizio di babysitteraggio per i figli:

Nome _____ età _____

Nome _____ età _____

Nome _____ età _____

Berlingo, li _____

Firma _____