



# 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, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_