

Corso di ITALIANO per donne straniere 2026

MODULO D'ISCRIZIONE

Da consegnare presso l'Ufficio Servizi Sociali
negli orari di apertura al pubblico

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,
in collaborazione con Pa.Sol. Cooperativa Sociale.

Dichiara inoltre

di usufruire del servizio di babysitteraggio per i figli:

Nome _____ età _____

Nome _____ età _____

Nome _____ età _____

Berlingo, lì _____

Firma _____