



MINISTERO  
DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014 – 2020

## Formazione Linguistica Italiano L2

### Progetto "PUGLIA INTEGRANTE- Percorsi di formazione civico linguistica"

*A valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020*

*OS2 Integrazione/Migrazione legale - ON2 Integrazione - Piani regionali per la formazione civico linguistica dei cittadini di Paesi terzi*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Città di nascita \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F

Residenza:

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### PERMESSO DI SOGGIORNO:

Rilasciato dalla questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Per motivi \_\_\_\_\_

#### TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO

\_\_\_\_\_

#### ATTIVITA' DI LAVORO:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Disoccupato/a          | <input type="checkbox"/> Lavoratore Autonomo |
| <input type="checkbox"/> Occupato/a occasionale | <input type="checkbox"/> Studente/ssa        |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore Dipendente  | <input type="checkbox"/> Pensionato          |



MINISTERO  
DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014 – 2020

## CHIEDE

di partecipare, nell'ambito del progetto "PUGLIA INTEGRANTE- Percorsi di formazione civico linguistica" a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020- OS2 Integrazione/Migrazione legale - ON2 Integrazione - Piani regionali per la formazione civico linguistica dei cittadini di Paesi terzi, al corso di Italiano L2 che sarà così articolato:

- Corso di livello PRE A1: durata 100 ore di insegnamento

Sede del corso:

- ☐ Istituto Comprensivo Poggiardo- Via Monte Grappa 1  
73037 Poggiardo (LE)

Documenti allegati:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Fotocopia del codice fiscale
- Fotocopia del permesso di soggiorno

Con questa firma **dichiaro il consenso** al trattamento, dei miei dati e alla loro eventuale comunicazione a terzi ai sensi del D.Lgs. del 30 Giugno 2003 n. 196.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_