



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 _____