**Modulo di Iscrizione AMICO SPEAK**

Cognome……………………………………………………….

Nome…………………………………………………………

Sesso M ¤ F ¤

Data di nascita…………………………………………………

Città di nascita……………………….…Stato di nascita…………………..

Indirizzo…………………………………………………………..

Telefono………………………………………………………….

Mail…………………………………………………………………..

Whatsapp Si ¤ No ¤

Data arrivo in Italia…………………………………………………

Livello di istruzione paese di origine

Elementare ¤ Medio ¤ Diploma/Università ¤

Lingua madre…………………………………………………………

Altre lingue conosciute………………………………………………….

Lavoro si ¤ no ¤ Orario di lavoro ……… Giorni di lavoro nella settimana:

Lunedì ¤ Martedì ¤ Mercoledì ¤ Giovedì ¤ Venerdì ¤ Sabato ¤

Situazione familiare: Coniugato/a SI ¤ NO ¤

Numero figli …… Età (dei figli) ……. …….. ……. …….

Scuola dei figli: Asilo ¤ Elementare ¤ Media ¤

Preferenza di frequenza: mattino ¤ pomeriggio ¤ sera ¤ sabato ¤

Data…………………………. Firma……………………………..

**Il corso potrebbe svolgersi nei seguenti orari:**

**Mercoledì** ore 15.30 – 17.30 oppure ore 18-20

**Sabato** ore 10-12 oppure ore 14-16 oppure ore 16-18