



Ministero dell'Istruzione della Ricerca e  
dell'Università

**REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA**

**ISTITUTO COMPRENSIVO IV GALILEI - ACIREALE-**

VIA M. ARCIDIACONO n. 2 95024 ACIREALE (CT) - 095- 7634300 Tel/ Fax n.604786

**C.T.P. N. 12 - ACIREALE-**

CTIC8AV003 - C.F.9005012873 E-mailctic8av003@istruzione.it

**ANNO SCOLASTICO 2014/2015**

Il sottoscritto .....  
cognome e nome

Nato/a a ..... il ..... Prov.....

Residente a ..... Prov. ....

Via .....

Cellulare ..... Tel. ....

Il/la sottoscritto/a CHIEDE DI FREQUENTARE UN CORSO BREVE di:

Corsi brevi con contributo	
<input type="checkbox"/>	<b>LINGUA INGLESE</b>
	<input type="checkbox"/> Base
	<input type="checkbox"/> Intermedio
	<input type="checkbox"/> Progredito
<input type="checkbox"/>	<b>LINGUA FRANCESE</b>
	<input type="checkbox"/> Base
	<input type="checkbox"/> Intermedio
	<input type="checkbox"/> Progredito
<input type="checkbox"/>	<b>LINGUA SPAGNOLA</b>
	<input type="checkbox"/> Base
	<input type="checkbox"/> Intermedio
	<input type="checkbox"/> Progredito
<input type="checkbox"/>	<b>LINGUA TEDESCA</b>
	<input type="checkbox"/> Base
	<input type="checkbox"/> Intermedio
	<input type="checkbox"/> Progredito
<input type="checkbox"/>	<b>ARABO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ARTIGIANATO SICILIANO FEMMINILE: Sartoria, Ricamo, Uncinetto, Tombolo e Chiacchierino</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ARTIGIANATO TECNOLOGICO: progettazione e realizzazione di oggetti ideati: STAMPA 3D</b>
<input type="checkbox"/>	<b>PITTURA EDILE, DECOUPAGE, TECNICHE DECORAT., ARTE APPLICATA CON MATERIALI DI RICICLO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ASPETTI ARTISTICO-PAESAGGISTICI DEL TERRITORIO ACESE: itinerari e visite guidate</b>
<input type="checkbox"/>	<b>SCRITTURA CREATIVA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>GIARDINAGGIO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>INFORMATICA</b>
	<input type="checkbox"/> Base
	<input type="checkbox"/> Intermedio
	<input type="checkbox"/> Progredito
<input type="checkbox"/>	<b>ECDL</b>
<input type="checkbox"/>	<b>LABORATORIO DI SARTORIA</b>

FASCIA ORARIA: POMERIDIANA

Il/la sottoscritto/a dichiara di trovarsi nella seguente condizione:

DISOCCUPATO  INOCCUPATO  CASALINGA  STUDENTE  PENSIONATO

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studio:

NESSUNO  LICENZA ELEMENTARE  LICENZA MEDIA  DIPLOMA  LAUREA

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione- D.L. n. 196/2003 T.U. sulla Privacy art.13

Firma del corsista

o del genitore se minorenne

Acireale li, .....