



**C.C.I.C. "PIERO DELLA FRANCESCA"
CENTRO DI CULTURA ITALIANA CASENTINO**

Scuola di Lingua e Cultura Italiana

Via C. Battisti 5 – I-52014 Poppi (AR) – Italia
www.parlital.it - arno@parlital.it - tel. 0575529774 – fax. 0575529559

Modulo di iscrizione – Corso di Latino

Nome: _____ Cognome: _____

Data di Nascita: _____ M F

Professione: _____ Nazionalità: _____ Madrelingua: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ C.A.P.: _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Come hai conosciuto il C.C.I.C.? _____

Come valuti la tua conoscenza della lingua italiana? nessuna scarsa sufficiente buona

Come valuti la tua conoscenza della lingua latina? nessuna scarsa sufficiente buona

Desidero iscrivermi al Corso di Latino : dal _____ al _____

Quale tipologia di alloggio preferisci? (barra uno soltanto):

Appartamento condiviso Camera Singola Camera Doppia

Appartamento autonomo (se disponibile) altro(Agriturismo, Hotel): _____

Solo Corso (senza alloggio)

Arriverai in auto? si no Non-fumatore Vegetariano

Note: _____

Condizione d'iscrizione é una cauzione, da pagarsi con bonifico bancario "*senza spese per il beneficiario*" definito esclusivamente in Euro, dell'importo di **200,00 EURO** sul **c/c no. 2685.31 (ABI 1030 and CAB 71582.1)**

Monte dei Paschi di Siena, Filiale di Ponte a Poppi (Swift code: PASC IT MM)

IBAN: IT 46 I 01030 71582 000000268531

Ogni spesa bancaria aggiuntiva dovrà essere rimborsata dallo studente

Si prega di scrivere nella causale del pagamento il nome, cognome e corso prescelto.

Firma _____ **Data** _____

Si prega di inviare il modulo di iscrizione correttamente completato unitamente alla ricevuta del pagamento:

- a C.C.I.C. "Piero della Francesca" , Via Cesare Battisti 5, 52014 Poppi (AR) - ITALY

oppure

- per fax alla segreteria del C.C.I.C.: +39 0575 529559

oppure

- per e-mail all'indirizzo: arno@parlital.it

