



**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 – Piero della Francesca**

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

**Desidero iscrivermi al**

**Seminario su Piero della Francesca : dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

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

Appartamento condiviso  Camera Singola  Camera Doppia

Appartamento autonomo (se disponibile)  altro(Agriturismo, Hotel): \_\_\_\_\_

Solo Seminario (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 seminario 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

