

DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO

2019 / 2020

ad AMBURGO, BREMA e in SCHLESWIG-HOLSTEIN

CORSO DI LINGUA E CULTURA ITALIANA

INVIARE A:

CO.AS.SC.IT. DI HANNOVER E. V., KÖNIGSWORTHER STRASSE 2 , 30167 HANNOVER.
TEL: 0511-853934 / FAX: 0511-1231717. E-MAIL: COASSCIT@T-ONLINE.DE

FAMIGLIA RICHIEDENTE L'ISCRIZIONE

Cognome e nome del padre o della madre:			
Indirizzo:	Via:		
	PLZ:		Città:
Telefono (cell., casa):			
E-mail:			

FIGLIO/I DA ISCRIVERE

	Nome e cognome	Data di nascita	Classe	Scuola frequentata (nome)
1.	,	/ /		
2.	,	/ /		
3.	,	/ /		
4.	,	/ /		
5.	,	/ /		

MI IMPEGNO A PAGARE IL SEGUENTE CONTRIBUTO SUL CONTO CORRENTE DEL CO.AS.SC.IT. HANNOVER:

Importo: 60,00 €
Ricorrenza contributo: semestrale; entro il **31.10.2019** e il **30.04.2020**
(Häufigkeit) (je Schuljahrhälfte; bis **31.10.2019** und **30.04.2020**)
Titolare Conto: Co.As.Sc.It. Hannover e.V.
IBAN: DE41 2508 0020 0725 2031 00
BIC: DRESDEFF250
Causale:
(Verwendungszweck)

Data

Firma di uno dei genitori
(vedi istruzioni di compilazione PDF
/ siehe Ausfüllhinweise)