

DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO

2019 / 2020

ad Hannover e in Bassa Sassonia

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.		/ /		

/ /

Data

Firma di uno dei genitori

*(vedi istruzioni di compilazione PDF
/ siehe Ausfüllhinweise)*