

**DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO**

**2020 / 2021**

**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)*