

RICHIEDA DI ATTESTATO DI FREQUENZA

CONSEGNARE 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

Il/la sottoscritto/a richiede il rilascio di un attestato di frequenza per il corso di tedesco base (DAF):

Cognome e nome:		
Luogo di nascita:		
Data di nascita:		
Indirizzo (della "Anmeldung"):	Via:	
	PLZ:	Città:
E-mail:		
Ente o ditta che riceverà l'attestato (Per. es.: Jobcenter)		

____ / ____ / ____

Data

Firma

Si ricordano i seguenti punti del regolamento che è stato sottoscritto all'atto dell'iscrizione:

1. È possibile richiedere il rilascio di un attestato **di frequenza solo se si prende parte al 75% delle lezioni.**
2. È richiesto un **contributo spese a carico di ciascun iscritto al corso.** Tale contributo consiste in una **rata unica pari a 100,00 €** destinata a coprire i corsi di tutta la durata del corso. Il contributo va versato **entro 15 GIORNI DALLA PRIMA LEZIONE** su conto corrente dell'Ente.

Inoltre, si fra presente che:

- **non viene rilasciato alcun attestato a chi non è in regola con il pagamento**
- in caso di ingiustificate e prolungate **assenze dopo il rilascio dell'attestato**, il Co.As.Sc.It. di Hannover si riserva di comunicare a Jobcenter/Datore di lavoro/ecc. **la non validità dell'attestato.**