 Poner aquí una fotografía

FORMULARIO DE INSCRIPCIÒN

Nombre: .............................................................................................. Apellido: ....................................................................... M\_\_/F\_\_

Nacionalidad: .......................................................................................................................................................................................................

Pasaporte / Carnet de identidad no…………………………Fecha de expiración del documento : .………..............................

Lugar de nacimiento: ................................................................. Fecha de nacimiento: ..............................................................................

Dirección: .............................................................................................................................................................................................................

Ciudad: ...................................................... Codigo Postal: ................................... País: ...................................................................................

Tel: ............................................. Móvil: ............................................ E-mail: ............................................................................................

Nivel de instrucción: .................................................................. Trabajo/profesión.....................................................................................

Yo quiero frecuentar el siguiente curso(s): ………............................................................................................................................

Desde ............................... hasta ..................................... (.......semanas)

* Indique vuestro nivel de conocimiento de la lengua italiana:
* Principiante absoluto
* Principiante (A1\*)
* Básico (A2\*)
* Intermedio (B1\*)
* Intermedio avanzado (B2\*)
* Avanzado (C1\*)
* Superior avanzado (C2\*)

\*Marco común europeo de referencia para las lenguas (MCER)

Ya estudiaste italiano ? Si \_\_\_/No\_\_\_

Si es asi, dónde?........................................................................ Y pór cuanto tiempo? ..................................................................................

Alojamiento : Si\* \_\_\_/No \_\_\_

\* Indique 2 preferencias:

1. ............................................................................................ 2. ..........................................................................................................................

¿Cómo se enteró de la escuela ITALIANO & Co.? ....................................................................................................................

Copia del pago de la cuota de inscripción.

FECHA .................................................... FIRMA.......................................................................................................

***Trasferencia bancaria:***

**“Italiano & Co. – Lingua e Cultura”**

**BANCA DELLA PROVINCIA DI MACERATA**

**Codigo IBAN: IT49T0331713401000010103155**

**Codigo BIC: PRACIT31**

Objeto: **Italian Language Course: ………………………….**

**Nombre:**

**Apellido:**