



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

PIAZZA DE' MEDICI, 26 - 25085 GAVARDO - BS
.CF. 96037260179 – C.M. BSMM205007 - Tel 0365 34272-
e-mail bsmm205007@istruzione.it - bsmm205007@pec.istruzione.it
Sito Web: www.cpiagavardo.gov.it



PREISCRIZIONE AL CPIA A.S. 2017-18

COGNOME E NOME _____

NAZIONALITA' _____

DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____

CELL. _____ E-MAIL _____

CORSO A CUI E' INTERESSATO:

- LINGUA ITALIANA LIVELLO PRE A1-A1-A2
- LINGUA ITALIANA LIVELLO B1
- PRIMO LIVELLO-PRIMO PERIODO (EX LICENZA MEDIA)
- PRIMO LIVELLO –SECONDO PERIODO (BIENNIO SUPERIORI)
- LINGUA STRANIERA (specificare quale lingua) _____ BASE
- LINGUA STRANIERA (specificare quale lingua) _____ INTERMEDIO
- LINGUA STRANIERA (specificare quale lingua) _____ AVANZATO
- CORSO DI INFORMATICA BASE
- CORSO DI INFORMATICA AVANZATO