



S.K.S.TOSKANA
Centro di Studio Linguistico



CORSI DI LINGUA 2009 - 2010

MODULO D'ISCRIZIONE

Piazza M. Ficino, 65
50063 Figline Valdarno (FI)

Tel 055 91 54 257 – Fax 055 95 07 470

www.skstoskana.com

E-Mail: info@skstoskana.com

RISERVATO ALL'UFFICIO:

LINGUA SCELTA	TED - ING - SPAG - FRAN	
TEST DI INGRESSO – VOTO E LIVELLO	A1 - A2 B1 - B2 C1 - C2	
DURATA E INIZIO CORSO	_____ ore inizio _____	
TIPO DI CORSO	Ad. rag. bamb Indiv semindiv mini grup.ser.	
FREQUENZA E ORARIO		
COSTO DEL CORSO	€	
PAGAMENTI E NOTE	caparra € ricevuto il	acconto € ricevuto il
	acconto € ricevuto il	saldo € ricevuto il
MAT. DIDATTICO SCELTO		

NOME E COGNOME:	
LUOGO E DATA DI NASCITA:	
INDIRIZZO, CAP E LOCALITA:'	
TELEFONO:	
INDIRIZZO EMAIL:	
CODICE FISCALE:	
PROFESSIONE:	
ALTRE LINGUE STRANIERE:	
PER IMPRESE: RAGIONE SOCIALE E P. IVA	

Vorrei effettuare l'iscrizione al corso di:

Lingua	<input type="checkbox"/> tedesco	<input type="checkbox"/> inglese	<input type="checkbox"/> spagnolo	<input type="checkbox"/> francese	<input type="checkbox"/> altro
Tipo di corso	<input type="checkbox"/> adulti	<input type="checkbox"/> ragazzi e studenti			
Descrizione del corso	<input type="checkbox"/> individuale	<input type="checkbox"/> semi-individuale	<input type="checkbox"/> mini-gruppo	<input type="checkbox"/> gruppo	
Numero di ore	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 60
Frequenza settimanale	<input type="checkbox"/> 1 ora	<input type="checkbox"/> 1,5 ore	<input type="checkbox"/> 2 ore	<input type="checkbox"/> 1 volta	<input type="checkbox"/> 2 volte

Valuti la Sua conoscenza della lingua scelta:

	NULLA	POCA	DISCRETA	BUONA	OTTIMA
SCRITTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARLATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRESIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per quanto tempo e dove ha studiato la lingua scelta?

.....

Per quanto riguarda l'orario, ha qualche difficoltà in giorni e/o orari particolari?

.....

Ai sensi della legge 675/96 il Centro di Studio S.K.S.TOSKANA tratterà i dati ricevuti ai soli fini inerenti l'insegnamento ed ai relativi adempimenti fiscali e/o burocratici.

Con la mia firma accetto la durata, la frequenza e le condizioni di pagamento del corso prescelto.

Data: Firma

Come ha conosciuto la nostra scuola?

- Ricerca in internet scuole di lingue
- Sito Deutsch Institut – British Institutes
- Elenco telefonico o pagine gialle (carta o on line)
- Tramite amici e conoscenti
- altro