



COMUNE DI GALLIATE
Provincia di Novara
Settore Politiche Sociali



ASSOCIAZIONE "VEGA" GALLIATE
Via Manzoni, n. 34
28066 Galliate (NO)
Tel. 0321806996 – 3336050051
email: spazio.g@alice.it

CORSO DI LINGUA ITALIANA PER MINORI STRANIERI (6-15 ANNI)

ANNO 2026/2027

Io sottoscritto

Cognome

Nome

Genitore di:

Cognome

Nome

Sesso

Nato il

Nato a

Paese

Nazionalità

Indirizzo

CAP

Comune

Codice Fiscale

In Italia dal mese di

Anno

Prima lingua

Scuola frequentata

Classe

Recapiti telefonici Casa _____
 Cellulare _____
 E-mail _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL CORSO DI ITALIANO PER MINORI STRANIERI CHE SI TERRÀ A GALLIATE PRESSO LO "SPAZIO GIOVANI" (via Manzoni 34).

AUTORIZZA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', IL MINORE A FREQUENTARE IL CORSO NEI GIORNI E NEGLI ORARI PREVISTI DAL CALENDARIO

FIRMA
Genitore

DATA _____

Informativa Privacy

Informiamo che i dati personali inseriti nel modello di richiesta di iscrizione sono strettamente pertinenti ed indispensabili per la corretta organizzazione dei corsi.

I dati verranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e riservato per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e trattati. I dati verranno elaborati a fini statistici in forma esclusivamente anonima.

Firma

Data _____
