



**Istituto Tecnico Commerciale Statale
"Leonardo Da Vinci"**

Viale F. Ciusa, 4 - 09131 CAGLIARI - Tel. 070.403.116 - Fax 070.497.933
http://www.leonardocagliari.it - e-mail: catd04000C@istruzione.it



**MODULO DI DOMANDA
Sardegna speaks English
PROGETTI DI FORMAZIONE LINGUISTICA**

**Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.T.C.S. "Leonardo Da Vinci"
Via Ciusa 4 – 09131 CAGLIARI (CA)**

OGGETTO: SARDEGNA SPEAKS ENGLISH – Linea di intervento 2 - Corsi gratuiti di alfabetizzazione della lingua inglese, destinati a cittadini adulti di età compresa fra i 18 e i 65 anni.

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____
provincia di _____ il ___/___/_____, C.F. _____ e
residente in _____, provincia di _____, telefono _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza dei corsi di alfabetizzazione della lingua inglese.

DICHIARA

- di possedere il seguente titolo di studio⁽¹⁾ _____
- di svolgere/di aver svolto la seguente attività lavorativa _____
- di essere inoccupato/disoccupato
- di aver/di non aver frequentato precedentemente altri corsi di lingua inglese
- di avere frequentato i corsi di Sardegna Speaks English e di avere un attestato di livello _____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- il corso ha la durata di 80 ore e si terrà in orario serale a partire, presumibilmente, dal mese di settembre 2010 e dovrà aver termine entro gennaio 2011,
- è obbligatoria la frequenza per almeno l'80% delle ore (64 ore)
- la data per il test d'ingresso QUICK PLACEMENT TEST (QPT) per la definizione del livello posseduto e per l'eventuale graduatoria verrà pubblicata sul sito internet dell'Istituto: <http://www.leonardocagliari.it>
- qualora il numero delle iscrizioni superi il numero dei posti disponibili, l'ammissione avverrà secondo i criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto.

Cagliari, _____

FIRMA

Dichiarazione per il consenso al trattamento dei dati

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda. Secondo D. Lgs n. 196/2003, tutti i dati dichiarati e destinati all'istituto sono di natura privata.

FIRMA

(1) indicare Licenza Media, Diploma di Maturità Scientifica, Classica, Tecnica, Professionale Etc.