



## SCHEMA DI ADESIONE

### Corso di Lingua Inglese

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*).....  
nato/a il.....a.....residente a .....

in via/piazza.....numero di telefono.....  
e-mail.....

#### **Dichiara**

La volontà di partecipare al corso di Lingua Inglese proposto da UIL Scuola di Frosinone in convenzione con Campus Academy.

Livello linguistico di partenza: A1  A2  B1

Possiede già una certificazione: SI  NO

Se SI quale e di che livello?

Indicare quale sede si preferisce:

Frosinone  Cassino  Sora

Luogo e data.....

Firma .....

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003*