

VERSO LA CITTADINANZA  
Percorso Formativo per gli Stranieri che chiedono la Cittadinanza Italiana

Il sottoscritto.....  
nato a.....Stato..... il .....  
residente a .....  
Via .....CAP.....  
Recapito telefonico.....

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del “Percorso Formativo per Stranieri che chiedono la Cittadinanza Italiana”.

Il sottoscritto è a conoscenza che il corso avrà la durata di 10 ore, suddivise in 3 giorni e si svolgerà presso la sede di.....

Firma

L'adesione al corso potrà essere comunicata ai seguenti numeri telefonici:

06.6710 4680

06.6710 3047

06.6710 4070

O a mezzo fax al numero 06.679.6509

La presente scheda sarà comunque consegnata compilata il giorno di inizio del corso.