**CORSO C.A.E. (Livello C1)**

 **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………………..

nato/a…………………………………………………… Provincia di ………………………… il ……………………………………………….

residente in…………………………………………… Provincia di ……………… in Via/Piazza ……………….……………….n……...

tel…………………………………………………………cell…………………………………………

e-mail …………………………………………………………………………………………………

* docente a tempo determinato/indeterminato presso la scuola …………………………………………………………
* studente presso la scuola ………………………………………………………………………………………………………………..
* Livello di inglese certificato Cambridge B2
* Livello di inglese certificato scolastico B2 (scuola)
* Eventuali corsi C1 certificati (scuola)
* Eventuali corsi C1 non certificati

 Chiede di poter partecipare al corso C1 presso l’IIS “E. Mattei” di Recanati dal 06.09.2016 al 29.11.2016.

 Data …………………………………

 Firma

……………………………….