Gruppo Studio Informazione della Lingua dei Segni Italiana



MODULO DI ISCRIZIONE

Conversazione LIS

3 livello

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

martedì dalle 10:00 alle 12:00					
oppure					
martedì dalle 16:00 alle 18:00					
oppure					
mercoledì dalle 18:00 alle 20:00					
<u>DATI PERSONALI</u>					
COGNOMENOME					
NATO/A A	PR		_ IL/		
RESIDENZA	F	PR	CAP		
VIA			N		
C.F. _ _ _ _ _	_				
CELL. _ _ E-MAIL					
TITOLO DI STUDIO					
IN					
OCCUPAZIONE					

Gruppo Studio Informazione della Lingua dei Segni Italiana



INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Sordo □	
Udente □	
Disabilità 🗆 Se si, quali?	
Altri deficit □ Se si, quali?	
Difficoltà che potrebbero interferire con l'apprendimento della LIS □ Se si, quali?	
Dove hai conseguito il 3 livello LIS?	
Hai parenti sordi o conoscenti sordi? SÍ □ NO □	
Se sei straniero, specificare il livello di conoscenza di lingua italiana:	
□ sufficiente □ buono □ o	ttimo
Come sei venuto a conoscenza della nostra Associazione?	
□ Facebook □ Volantini □ Sito □ Passaparola □ Altro	
È necessario allegare al presente modulo la copia del documento d'identità.	
La domanda di ammissione dovrà pervenire tramite mail a <u>segreteria@grupposilis.it</u> non oltre il 10 Giugno 2018 insieme alla quota di iscrizione di Euro 50,00 che, in critiro dal corso, NON verrà rimborsata.	
*INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 13 D. LGS. N. 196/2 Desideriamo informarLa che il D. lgs n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in mat protezione dei dati personali", prevede la tutela delle persone e di altri soggetti risp trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento deve improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della Sua riservatezz Suoi diritti.	eria di etto al essere
FIRMA	
DATA/	