



Schulstempel

*Consolato Generale d'Italia
Monaco di Baviera*

Ufficio Scuola- Schulabteilung

Möhlstrasse, 3 81675 München – Tel.: 0049(0)89-41800 342 oder 340 Fax 473134 E-Mail: scuola.monacobaviera@esteri.it

**CORSO DI LINGUA E CULTURA ITALIANA – KEU
ISCRIZIONE ALL' ANNO SCOLASTICO/ Anmeldung Schuljahr ----/ ----**

Informazioni importanti su: / wichtige Informationen unter :

https://consmonacodibaviera.esteri.it/consolato_monacodibaviera/it/i_servizi/per_i_cittadini/studi/corsi_di_lingua

STAMPATELLO - DRUCKSCHRIFT

Cognome e nome dell'alunno/-a _____

Familienname und Vorname des Schülers/ der Schülerin

Luogo di nascita _____ **Data di nascita** _____

Geburtsort

Geburtsdatum

Cittadinanza _____ **È di origine italiana?** **Sì** **No**

Staatsangehörigkeit

Italienischstämmig

Ja

Nein

Scuola frequentata: Kiga GS MS RS Gym Altro: _____

Schulart

Andere

Classe _____ **Nome della scuola** _____

Klassenstufe

Name der Schule

Indirizzo della scuola _____

Anschrift der Schule

Numero di telefono e Fax della scuola _____

Telefon und Fax der Schule

Indirizzo e-mail della scuola _____

E-Mail der Schule

Corso di italiano attuale: luogo _____ **Insegnante** _____

Aktueller Italienischkurs

Kursort

Lehrerin /Lehrer

Cognome e nome del genitore o tutore _____

Familienname und Vorname des Erziehungsberechtigten

Indirizzo _____

Adresse

Telefono fisso/cellulare _____

Telefon u. Mobil

Indirizzo e-mail _____

E-Mail Adresse

Contributo delle famiglie/Familienbeitrag: 60€ (comprendente anche i libri di testo/ Die Anmeldegebühr beinhaltet auch das Lehrmaterial)

**Si prega di compilare tutti i campi / Bitte vollständig ausfüllen*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679. Der Unterzeichner erklärt, die Informationen über den Schutz personenbezogener Daten in Bezug auf konsularische Dienstleistungen gemäß der Allgemeinen Datenschutzverordnung (EU) 2016/679 gelesen zu haben .

Mi impegno inoltre a far frequentare le lezioni con regolarità/ Ich verpflichte mich außerdem, meinen Sohn/meine Tochter den Unterricht regelmäßig besuchen zu lassen

Data: _____

Datum

Firma: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

A cura del Consolato/ vom Träger auszufüllen

Sede del corso/Kursort	Insegnante/Lehrer/in	Giorno/Wochentag
		Inizio corso il/Kursbeginn am