



**ISCRIZIONE AL CORSO AsCo 2011/2012**  
**(Scadenza iscrizioni entro 31 luglio 2011)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Titolo di studio (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
Conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ Presso Istituto/Università \_\_\_\_\_  
(E' obbligatorio allegare all'atto dell' iscrizione copia del titolo di studio conseguito, pena esclusione)  
Corsi per Lingue Straniere già frequentati \_\_\_\_\_  
Tipo di Occupazione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in possesso di attestato di Corso 3<sup>^</sup> livello LIS conseguito nell'anno \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ riportante il punteggio/giudizio \_\_\_\_\_  
(E' obbligatorio allegare all'atto dell' iscrizione copia dell'attestato di 3<sup>^</sup> livello LIS, pena esclusione)

**CHIEDE**

di partecipare al Corso di Assistente alla Comunicazione.

Specificare:

1. Se si hanno familiari sordi: SI  NO

Se sì quali: \_\_\_\_\_

2. Se si conosceva la LIS : SI  NO

Se sì, di averla appresa:

in famiglia

all'ENS

frequentando un gruppo di sordi

Altro \_\_\_\_\_

*Le lezioni si svolgeranno presso i locali della Sezione Prov.le ENS di Roma dalle ore 15,30 alle ore 18,30 nei giorni di martedì e giovedì ed un sabato al mese dalle ore 14,00 alle 18. Il corso inizierà presumibilmente il 6 settembre 2011.  
Le iscrizioni sono a numero chiuso. Qualora sussistano eccedenze si procederà, a discrezione ENS, alla selezione delle domande.*

**Il presente modulo compilato e copia del bollettino c/c va inviato via fax o e-mail all'ENS.  
A completamento dell' iscrizione si prega di recarsi negli uffici della Sezione muniti di due foto tessera recenti.**

**c/c postale n° 38012001  
intestato a: Ente Nazionale Sordi – ENS  
Sezione Provinciale di Roma  
Piazzale A. Tosti, 4 – 00147 Roma  
Causale : Iscrizione corso AsCo 2010/2011**

**Informativa ai sensi della L. n 196/2003 e successive modifiche:** i dati sopra riportati sono prescritti dalla normativa in vigore ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_