

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA VALUTAZIONE PER IL CORSO LIS 2011/2012**

**SCADENZA ENTRO A 5 LUGLIO 2011**  
**(15/16 Luglio 2011 si effettuano le valutazioni)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
-  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ DTS \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Conseguito nell'anno \_\_\_\_\_  
Presso la Scuola/Università \_\_\_\_\_  
Corsi per Lingue Straniere già frequentati \_\_\_\_\_  
Tipo di Occupazione \_\_\_\_\_

Dichiara di *essere maggiorenne all'atto della iscrizione ovvero di compiere il 18esimo anno entro l'anno solare in corso (2011).*

**CHIEDE**

di partecipare al test di valutazione per accedere al Corso LIS: 2° livello  
3° livello

- 1) - A tale proposito dichiara di aver frequentato il corso LIS \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ e di inviare fax copia d'attestato.
- 2)

**OVVERO CHIEDE**

*di voler partecipare al test di valutazione in quanto dichiara*

- 3) - di conoscere la LIS per aver frequentato:  
familiari sordi  
amici sordi  
altro \_\_\_\_\_

**Per formalizzare e completare la domanda d'iscrizione è necessario: inviare il presente modulo per fax o e-mail all'ENS.**

**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

\_\_\_\_\_