



Ministero della Istruzione, Università e Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Liceo Scientifico Statale “Augusto Righi”
Via Campania, 63 – 00187 Roma tel. 06/121126420 fax 06/42743728
**RMPS280004@istruzione.it **RMPS280004@pec.istruzione.it
www.liceorighiroma.it

CORSO DI LINGUA INGLESE PER ADULTI MODULO DI ISCRIZIONE

*NOME e COGNOME:

*LUOGO E DATA DI NASCITA:

*RECAPITO TELEFONICO:

*MAIL:

LIVELLO: indicare tra i seguenti

- Beginner**
- Intermediate**
- Advanced**

EVENTUALE PREFERENZA DI GIORNO PER IL CORSO

L'iscrizione a un corso di 50 ore è di euro 320,00 e non comprende la
tassa d'esame che verrà comunicata in seguito.

Il presente modulo va consegnato al docente nel corso della prima lezione.
Il modulo firmato va consegnato con **acclusa ricevuta di pagamento** effet-
tuato tramite

- bollettino sul **conto corrente postale, n. 59766006**, intestato a LSS A. Righi, via Campania 63 – 00187 Roma.
- bonifico bancario, **IBAN IT95 Y076 0103 2000 0005 9766 006**, intestato a LSS A. Righi, via Campania 63 – 00187 Roma.

Sulla ricevuta di pagamento devono essere indicati:

- nome e cognome
- anno scolastico
- corso da frequentare

Il corso si svolgerà dalle ore 14.30 alle ore 16.30, nella sede di via Campania.

Roma, 18 settembre 2018

*Firma

N.B. tutti i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori