

Preiscrizione Corso di lingua in Italia INPS 2025



Nome e cognome dello studente beneficiario:

Residente in:

via:

Cap:

Città:

Codice Fiscale:

Sesso:

Scuola frequentata anno 2024/2025:

Età:

Nome e cognome genitore richiedente la prestazione:

Email:

Cellulare:

Codice Fiscale

Indirizzo e città:

Corso di interesse:

☐

INGLESE

☐

FRANCESE

☐

SPAGNOLO

Ultima certificazione conseguita:

Livello linguistico di interesse:

☐

A2

☐

B1

☐

B2

☐

C1

☐

C2

Numero di protocollo domanda:

Valerio ISEE:

Costo del corso:

Contributo da ricevere: €

- €820 unica soluzione (bonifico o contanti)
- €850 con paypal in 3 rate o Heylight fino a 24 rate

**INVIA QUESTO MODULO A
INFO@LPINTERNATIONAL.IT**

Firma: