

**WESTMINSTER COLLEGE BARLETTA
VIA FERD. D'ARAGONA N.79
TEL 0883 345336 – CELL. 328 95 77 600**

ALLEGATO 1

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____, residente in via _____

Nel comune di _____ CAP _____

Codice fiscale _____

recapito telefonico _____

E mail _____

In servizio presso _____

CHIEDE

di frequentare un corso di Lingua Araba - che si terrà a Bari, presso l'aula didattica di ANCHE
CINEMA BARI **Indirizzo:**Corso Italia, 112, 70123 Bari BA

Allega al presente Modulo di Iscrizione:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Esperienze maturate nell'ambito della Lingua Araba (viaggi, studi approfonditi, ecc.)

DICHIARA

- di non necessitare dell'alloggio;
- di prevedere la cifra approssimativa di € 60,00 per far fronte alle spese del corso.

ISCRIZIONE

Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica di seguito in elenco:

- alla Segreteria Provinciale Siap di Bari;
- all'indirizzo: bari@siap-polizia.it avente oggetto: **PROGETTO FORMATIVO A1
ARABIC TRAINING**

Con osservanza.

Data, _____

Firma
