

**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](mailto:bari@siap-polizia.it) avente oggetto: **PROGETTO FORMATIVO A1 ARABIC TRAINING**

Con osservanza.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_