

Seminario

**Costruire competenze per studiare nella lingua di scolarizzazione**

ottobre - dicembre 2016

Cidi di Roma, Piazza S. Sonnino, 13 Roma

Scheda da riempire a cura del volontario[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | Nome |
| Indirizzo mail | | | cellulare |
| Associazione | | | |
| Studi: | ⬜ Laurea  Certificazione Italiano L2 (Ditals, equivalenti ………………………………..)  ⬜ I livello  ⬜ II livello  ⬜ Altre certificazioni ……………………………………….……………….. | | |
| Attuale occupazione  ⬜ studente ⬜ in cerca di lavoro ⬜ operatore-educatore  ⬜ insegnante ⬜ altra occupazione ⬜ pensionato | | | |
| Anni di volontariato per italiano l2  …………….. | | Con chi  ⬜ ragazzi in età scolare ⬜ adulti  Presso  ⬜ scuola ⬜ casa famiglia ⬜ centri d’accoglienza | |
| Motivazioni (in ordine di importanza) alla frequenza del corso: ……..………………………………….  …………………………………………………….……………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………….. | | | |
| Aspettative rispetto al corso: …………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………………………………………………….………..  …………………………………………………………………………………………………….……….. | | | |
| Sono interessata/o a ricevere informazioni da parte del Cidi e di Lend: ⬜ Sì ⬜ No | | | |

Ai sensi della legge n. 675/96 vi informiamo che i dati personali da voi forniti alle nostre associazioni in occasione delle attività culturali e professionali previste dalle attività delle associazioni stesse, potranno formare oggetto da parte nostra di trattamenti automatizzati o manuali nei limiti previsti dalla legge citata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, preso atto dell’informativa di cui sopra, **CONSENTE AL TRATTAMENTO**, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali che lo riguardano, nei limiti indicati nell’informativa stessa.

Roma …………… Firma

1. Le informazioni della presente scheda vengono raccolte ai fini della documentazione delle tre associazioni. [↑](#footnote-ref-1)