

Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014 – 2020

Avviso "Obiettivo specifico: 2. Integrazione/Migrazione Legale-Obiettivo nazionale: 2. Integrazione - lett. h) Formazione Civico Linguistica

Fami PROG. 232 PICS FE

Parole per l'inclusione dei cittadini stranieri nel Ferrarese - CUP J19J16001780007

SCAMBIO LINGUISTICO - MODULO PER PARTECIPARE

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo Via e Numero: _____

Città: _____

Ospite in struttura? SI NO

Se SI indicare l'associazione/ente di riferimento: _____

Telefono: _____

Email: _____

Nato a (Paese/Città): _____

Data di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Sesso: _____

Occupazione: _____

Titolo di studio: _____

Per i volontari stranieri indicare anno di arrivo in Italia : _____

Desidero partecipare al progetto SCAMBIO LINGUISTICO conversando in una lingua straniera (es. inglese, francese, cinese, spagnolo, arabo, urdu...ecc.)

SI

NO

Scrivi la lingua che vuoi **INSEGNARE**: _____

Scrivi la lingua che vuoi **IMPARARE**: _____

Desidero partecipare al progetto SCAMBIO LINGUISTICO mettendo a disposizione una mia abilità o conoscenza (es. sapere cucinare, essere abile ad addestrare i cavalli, trucco etnico, acconciature...), conversando in italiano.

SI

NO

I miei Hobby - Interessi sono: _____

Vorrei aggiungere un'osservazione/ richiesta: _____

Data: _____

Firma _____