



**Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti - CPIA 1 Varese**

Via Rossini 115, ingresso da via Azimonti – 21052 Busto Arsizio

tel: 0331.630943 fax: 0331.778452

peo: [VAMM325009@istruzione.it](mailto:VAMM325009@istruzione.it)- [info@cpiagallarate.it](mailto:info@cpiagallarate.it)

pec: [VAMM325009@pec.istruzione.it](mailto:VAMM325009@pec.istruzione.it) CF-**91065390121** Codice IPA cpiag  
Codice Univoco Fatt. Elettr. **UFT2W5**

**OGGETTO: ESAME DILS-PG di II livello 22 FEBBRAIO 2019**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Al Dirigente del CPIA Varese 1 - Busto Arsizio

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... residente in ..... via ..... n.....

tel. .... e-mail .....@.....

- Docente di ..... presso l'Istituto .....
- Studente in .....
- Volontario/a nell'istruzione di stranieri in Italiano L2
- Altro .....

**Chiede di partecipare all' esame in oggetto**

**Si allega modulistica da compilare in tutte le parti e inviare a:**

[info@cpiagallarate.it](mailto:info@cpiagallarate.it)

*Per il versamento della quota di iscrizione di € 180,00 potete effettuare il pagamento tramite carta del docente oppure con bonifico bancario o c/c postale, utilizzando le seguenti coordinate:*

- *IBAN :CREDITO VALTELLINESE - IT 08 A 05216 50240 0000 0000 3068*
- *CONTO CORRENTE POSTALE - 1022471286 intestato a CPIA Varese1 - sia Seprio 2 21013 Gallarate*

**TERMINE ISCRIZIONI E VERSAMENTO QUOTA 25 GENNAIO 2019**