

Classe _____
(riservato alla scuola)

Grade _____
(riservato alla scuola)

Richiesta d'iscrizione al The Wonder English Centre anno scolastico _____

(adulti/grown ups)

Nome _____
Cognome _____
Codice fiscale _____

Data e luogo di nascita _____

Madrelingua: _____

Residente in _____ Via e n° civico _____

Prov. _____ CAP _____

Telefono (casa/ufficio) _____ (cell.) _____

(email) _____

Ha studiato inglese precedentemente? SI NO Privatamente: SI NO

Per quanti anni: _____

Come ha conosciuto il "The Wonder English Centre":

Osservazioni: _____

Nome e cognome, partita IVA e indirizzo della persona o ditta a cui intestare la fattura:

(girare pagina)