

**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 )