



Sistema Qualità Certificato  
in conformità alla norma  
UNI EN ISO 9001:2000.  
Certificato n°SQ.41823.

Certified Quality System  
in compliance with the standard  
UNI EN ISO 9001:2000.  
Certificate n°SQ.41823.

## MODULO DI ISCRIZIONE

### Informazioni personali:

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sig.ra <input type="checkbox"/> Sig.na <input type="checkbox"/> Sig. |   |
| <b>Nome:</b>  | <b>Cognome:</b>                                   |
| <b>Data di nascita:</b>   | <b>Nazionalità:</b>                               |
| <b>Professione/Percorso di Studio:</b>  |   |
| <b>Lingua madre:</b>  |   |
| <b>Altre lingue conosciute :</b><br><br>1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5.                            | <b>Livello:</b><br><br>1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5. |
| <b>Indirizzo:</b>   |   |
| <b>Città:</b>   | <b>Codice Postale:</b>                            |
| <b>Stato:</b>   |   |
| <b>Telefono:</b>  | <b>Cellulare:</b>                                 |
| <b>Fax:</b>   |   |
| <b>E-Mail:</b>  |   |
| <b>Ha conosciuto Pixel tramite:</b>   |   |



Sistema Qualità Certificato  
in conformità alla norma  
UNI EN ISO 9001:2000.  
Certificato n°SQ.41823.

Certified Quality System  
in compliance with the standard  
UNI EN ISO 9001:2000.  
Certificate n°SQ.41823.

## Informazioni:

### Perché vuole imparare l'italiano?

Aree tematiche di interesse:

### Livello di conoscenza della lingua italiana

Hai già studiato l'italiano?  Sì  No Se sì, per quanti anni? \_\_\_\_\_

Se Sì dove?

Università / Scuola:

Indirizzo:

Codice Postale:

Città:

Stato:

### Autovalutazione

Principiante  Base  Intermedio inferiore  Intermedio superiore  Avanzato

**A quale fra questi corsi / attività desidera iscriversi?**

**Per quante ore al giorno?**

**Per quante settimane?**

**Per quale periodo desidera prenotare?** Specifica : Da : \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

### Scelga la sua sistemazione

- Stanza singola in albergo
- Stanza presso una famiglia (bed and breakfast)
- Stanza presso una famiglia (mezza pensione)
- Stanza in un appartamento in affitto (insieme ad altre persone)
- Appartamento privato

Note:

### Periodo del soggiorno a Firenze

Data di arrivo: \_\_\_\_\_

Ora di arrivo: \_\_\_\_\_

Data della partenza: \_\_\_\_\_

Inviare il modulo di iscrizione a Pixel via e-mail a [italiano@pixel-online.net](mailto:italiano@pixel-online.net) o via Fax. +39-055-4369737 o a Pixel – Via del Berignolo 40 – 50141 Firenze (Italy)

All'avvenuta ricezione del Modulo sarà nostra cura contattarla per darle tutte le informazioni sui costi esatti del corso e della sistemazione, secondo le indicazioni da lei fornite sul presente modulo.