



## [RICHIESTA INFORMAZIONI PER STUDY ABROAD](#)

NOME:	COGNOME:
ETA':	SESSO:
RECAPITI GENITORI:	
INDIRIZZO:	
CITTA:	VIA:
TEL:	CELL:
EMAIL:	

LIVELLO COMPETENZA LINGUA:
MOTIVO DELLA RICHIESTA:

PERIODO: partenza prevista:.....rientro previsto:.....		
1 settimane <input type="checkbox"/>	2 settimane <input type="checkbox"/>	3 settimane <input type="checkbox"/>
1 mese <input type="checkbox"/>	2 mesi <input type="checkbox"/>	3 mesi <input type="checkbox"/>
4 mesi <input type="checkbox"/>	5 mesi <input type="checkbox"/>	

TIPO DI CORSO: individuale <input type="checkbox"/>	collettivo <input type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

INTENSITA' DEL CORSO:	tutti i giorni <input type="checkbox"/>	
	1 volta alla settimana <input type="checkbox"/>	
	2-3 volte alla settimana <input type="checkbox"/>	
fino a 10 h per settimana <input type="checkbox"/>	fino a 20 h per settimana <input type="checkbox"/>	fino a 30 h per settimana <input type="checkbox"/>

TIPO ALLOGGIO: Albergo <input type="checkbox"/>	Pensione <input type="checkbox"/>	Ostello <input type="checkbox"/>
Residence <input type="checkbox"/>	Famiglia <input type="checkbox"/>	Studentato <input type="checkbox"/>

TRASFERIMENTO DALL'AEREOPORTO:
Organizzato autonomamente <input type="checkbox"/>
Da organizzare <input type="checkbox"/> mezzo preferito _____

Scegli la/le sedi inlingua che ti possono interessare: <a href="http://www.inlingua.com/centers-index.asp">http://www.inlingua.com/centers-index.asp</a>
--