



Regione Lombardia



## Corso di lingua italiana per stranieri

Il C.I.D.I., Centro di Iniziativa Democratica degli Insegnanti di Milano – Via San Dionigi 36 Milano, nel quadro del dispositivo di Formazione a scelta individuale della Regione Lombardia, organizza un corso per **persone occupate** con contratto subordinato o a progetto.

### Scopo del corso:

Completare e arricchire le abilità linguistiche di cittadini stranieri che necessitano di sviluppare la propria conoscenza della lingua italiana. Fornire elementi di conoscenza linguistica atti a saper gestire al meglio situazioni di relazione lavorative, di vita quotidiana, di comprensione di pratiche di ufficio.

### Programma sintetico del corso:

Modulo 1- Apertura e monitoraggio del corso ( presentazione, test d'ingresso, contratto formativo, verifica finale )

Modulo 2 – Abilità di comunicazione

Modulo 3 –utilizzo di strumenti per la ricerca e l'apprendimento

### Struttura del corso :

**Teoria ed esercitazioni pratiche** per un totale di 62 ore.

**Durata:** da ottobre/novembre a dicembre 2007

Le lezioni si svolgeranno il mercoledì e il venerdì dalle 15 alle 19.

**Frequenza:** obbligatoria, con un minimo del 75% delle ore.

**Certificazione finale:** Al termine del corso verrà rilasciato dalla Regione Lombardia un certificato di frequenza.

**Modalità di partecipazione:** La richiesta di Pre-Iscrizione è libera compilando la scheda allegata. Le domande dovranno pervenire al C.i.d.i. di Milano al tel. 0229536488 e al fax: 0229536490 all'email: [cidimi@cidimi.it](mailto:cidimi@cidimi.it)

Il corso fa parte del Catalogo regionale per la formazione a scelta individuale consultabile sul sito della formazione individuale accessibile da: <http://formalavoro.regione.lombardia.it>. E' prevista una quota di contribuzione privata da parte del Lavoratore / Lavoratrice

**Il Presidente del Cidi – Prof. Walter Moro**

Scheda di Pre-Iscrizione  
CORSO DI LINGUA ITALIANA PER STRANIERI

COGNOME		NOME	
NATO A		STATO	
IL		e-mail	
CODICE FISCALE			<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio

RESIDENZA

VIA/PIAZZA			
CAP	CITTA'		
TELEFONO	CITTADINANZA		
e-mail			
TITOLO DI STUDIO			

Come è giunto a conoscenza dell'intervento?

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

Prestazioni a sostegno del reddito:	Contratto:	Tipologia oraria:	Inquadramento:
<input type="checkbox"/> CIGO	<input type="checkbox"/> Tempo Indeterminato	<input type="checkbox"/> Tempo Parziale	<input type="checkbox"/> Dirigente
<input type="checkbox"/> CIGS	<input type="checkbox"/> Tempo Determinato	<input type="checkbox"/> Tempo Pieno	<input type="checkbox"/> Quadro
<input type="checkbox"/> MOBILITA'	<input type="checkbox"/> Intermittente		<input type="checkbox"/> Impiegato direttivo
<input type="checkbox"/> Nessuno	<input type="checkbox"/> Lavoro ripartito		<input type="checkbox"/> Impiegato amministr. e tecnico
	<input type="checkbox"/> Apprendistato		<input type="checkbox"/> Operaio qualificato
	<input type="checkbox"/> Contratto di inserimento		<input type="checkbox"/> Operaio generico
	<input type="checkbox"/> Co.co.co/Lavoro a progetto		<input type="checkbox"/> Altro personale generico

DATI AZIENDALI

Denominazione azienda \_\_\_\_\_

P.IVA Azienda \_\_\_\_\_

Sede di Lavoro \_\_\_\_\_

Tipologia:	Settore Azienda:	Fatturato azienda:	Dimensione azienda:
<input type="checkbox"/> Privata	<input type="checkbox"/> Commercio ingr. e dett.	<input type="checkbox"/> meno di 7 milioni di euro	<input type="checkbox"/> da 1 a 9 dipendenti
<input type="checkbox"/> Pubblica	<input type="checkbox"/> Alberghi e ristorazione	<input type="checkbox"/> dai 7,1 ai 12 milioni di euro	<input type="checkbox"/> da 10 a 14 dipendenti
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Attività finanziarie	<input type="checkbox"/> dai 12,1 ai 17 milioni di euro	<input type="checkbox"/> da 15 a 49 dipendenti
	<input type="checkbox"/> Attività immobiliari	<input type="checkbox"/> dai 17,1 ai 27 milioni di euro	<input type="checkbox"/> da 50 a 250 dipendenti
	<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/> dai 27,1 ai 40 milioni di euro	<input type="checkbox"/> da 251 a 499 dipendenti
	<input type="checkbox"/> Sanità	<input type="checkbox"/> oltre i 40 milioni di euro	<input type="checkbox"/> 500 e oltre
	<input type="checkbox"/> Altri servizi pubblici		
	<input type="checkbox"/> Altro		

<sup>1</sup> Nel caso in cui la residenza non coincida col domicilio: di essere domiciliato a: \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dichiaro che quanto contenuto in questa scheda corrisponde al vero.

Luogo e data

Firma del richiedente

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza ai sensi della legge del 31 dicembre 1996 nr. 675, il responsabile l'ente gestore del progetto al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data

Firma del richiedente