



Modulo di ISCRIZIONE

Corsi finanziati ai sensi della Legge 15 dicembre 1999, n. 482
di tutela delle minoranze linguistiche storiche – Progetto Formazione linguistica anno 2013

La/Il sottoscritta/o _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____

indirizzo di posta elettronica _____

numero di telefono/ di cellulare _____

per comunicazioni relative al corso di friulano,

chiede di frequentare il corso di LINGUA FRIULANA

<input type="checkbox"/> LIVELLO BASE	<input type="checkbox"/> LIVELLO INTERMEDIO	<input type="checkbox"/> LIVELLO AVANZATO
Storia della lingua friulana Cenni di fonetica e fonologia Nozioni di base di grammatica Nozioni di grafia ufficiale Lessico di base	Revisione delle nozioni base di grammatica e grafia ufficiale Nozioni di grammatica Nozioni di grafia ufficiale	Revisione delle nozioni intermedie di grammatica e grafia ufficiale Nozioni superiori di grammatica Lessico Legislazione delle lingue minoritarie e cenni di politica linguistica Traduzione di testi
MARTEDÌ h 14.00-16.30 VENERDÌ h 14.00-16.30	MARTEDÌ h 16.30-19.00 VENERDÌ h 16.30-19.00	MARTEDÌ h 09.00-11.30 VENERDÌ h 09.00-11.30

In riferimento ai calendari e orari sopra indicati, la/Il sottoscritta/o dichiara la propria eventuale preferenza per altri giorni e orari: _____

La/Il sottoscritta/o informa in breve sulle proprie competenze riguardo alla lingua friulana scritta e/o parlata _____

Data, _____

Firma _____

Autorizzazione Responsabile
(timbro e firma)
