



Modulo di ISCRIZIONE (Entro il 15 ottobre 2017)

Corsi finanziati ai sensi della Legge 15 dicembre 1999, n. 482
di tutela delle minoranze linguistiche storiche – Progetto Formazione linguistica anno 2014

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
(barrare la casella accanto alla proposta che si sceglie)

| <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 09.30-12.00 VENERDÌ h 16.30-19.00 | MARTEDÌ h 14.00 - 16.30 VENERDÌ h 14.00 - 16.30 | MARTEDÌ h 16.30 – 19.00 VENERDÌ h 10.00-12.30 |

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

N.B. L'attivazione dei corsi dipenderà dalle iscrizioni

Data, _____

Firma _____

Autorizzazione Responsabile
(timbro e firma)
