

YOUTHNEST.CREA

giovani, creativi e occupati

All.2

Modulo di partecipazione al progetto Youthnest.crea

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Numero di telefono: _____

Indirizzo di residenza: _____

Data di nascita: _____

Autovalutazione conoscenza lingua inglese. Compilare la tabella seguente:

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

A - Base (A1 Livello base - A2 Livello elementare)

B - Autonomia (B1 Livello intermedio - B2 Livello intermedio superiore)

C - Padronanza (C1 - Livello avanzato - C2 - Livello di padronanza della lingua in situazioni complesse)

Per maggiori informazioni:

<https://europass.cedefop.europa.eu/it/resources/european-language-levels-cefr>

Titolo di studio e situazione occupazionale/formazione attuale:

Desidero partecipare alle attività del progetto Youthnest perché

luogo e data,

firma

La richiesta di partecipazione deve essere inviata all'indirizzo e-mail youthnest@comune.capannori.lu.it entro e non oltre il **30 marzo 2019**.

Per maggiori informazioni scrivi a: youthnest@comune.capannori.lu.it - Oppure consulta <http://www.it.youthnestcrea.com/>

Partecipa anche tu!