

# CORSI DI LINGUA 2023



Continua la collaborazione tra il CRA FNM, la Cassa Integrativa e **BRITISH INSTITUTES**, l'ente per la formazione specializzato in corsi di lingua straniera.

## PARTNER



Per usufruire della tariffa agevolata e del contributo annuale disposto da CRA FNM e Cassa Integrativa a favore dei soci e familiari a carico, è necessario far pervenire il **modulo di adesione al CRA FNM**, che provvederà a trasmetterlo alla sede centrale di BRITISH INSTITUTES. Sarete quindi contattati dalla segreteria di BRITISH INSTITUTES per ricevere informazioni sulle modalità del corso, per programmarlo e decidere se completare l'iscrizione.

Si prega di non contattare direttamente le sedi BRITISH INSTITUTES.

I corsi potranno essere seguiti **in presenza (10 LEZIONI DA 60 MINUTI)** oppure tramite **SMART LESSONS (13 LEZIONI DA 60 MINUTI)**, lezioni in videoconferenza tenute da un docente madrelingua o bilingue.

## IN OMAGGIO:

a tutti gli iscritti tramite CRA FNM, **BRITISH INSTITUTES regala 1 anno gratuito di piattaforma MyBIWorld**, il mondo British Institutes online, con i suoi molteplici contenuti digitali senza limitazioni, 24 ore al giorno tutti i giorni, con quiz, risorse didattiche, video, e-book, sfide e mondo social: strumenti costantemente aggiornati per continuare a esercitare l'inglese sempre e ovunque, da pc, tablet o smartphone.

Per informazioni: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

	COSTO DEL CORSO INDIVIDUALE IN PRESENZA O ONLINE			
	Soci CRA FNM e Cassa Integrativa FNM	Soci CRA FNM	Soci Cassa Integrativa FNM	senza contributo o per i successivi corsi
Soci - Figli - Familiari (10-21 anni compiuti)	€ 250	€ 450	€ 350	€ 550

Le quote potranno essere pagate tramite ruolo paga CRA FNM, bonifico bancario, o voucher da CREDITO WELFARE 3.0 (per le Società in cui è previsto), con Bonus Studio Cassa in modalità diretta (senza chiedere sussidio Cassa).

**Proposta corsi di lingua straniera "BRITISH INSTITUTES" LINGUE:** Inglese, Francese, Tedesco, Spagnolo

### Sedi del corso:

Saronno, Alessandria, Arona, Bergamo, Brescia, Fidenza, Lodi, Milano, Piacenza, Roma, Varese, Verbania, Voghera e altre sedi da confermare da parte dell'istituto.

**CRA FNM**  
Il Segretario  
(Fabio Monfrecola)

**CRA FNM**  
Il Presidente  
(Luciano Ghitti)

**Cassa Integrativa FNM**  
Il Segretario  
(Valerio Mariani)

**Cassa Integrativa FNM**  
Il Presidente  
(dr Matteo Quaretti)

# MODULO DI ADESIONE Circolare n.34/2023- Corsi lingua straniera BRITISH INSTITUTES 2023

Cognome ..... Nome ..... CID.....

Telefono privato ..... e-mail .....

**(Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante)**

## CORSO INDIVIDUALE:

**SOCIO, FIGLIO E FAMILIARE ISCRITTO AL CRA FNM E ALLA CASSA INTEGRATIVA**

Cognome e nome ..... data nascita.....

**SOCIO, FIGLIO E FAMILIARE CRA FNM**

Cognome e nome ..... data nascita.....

**SOCIO, FIGLIO E FAMILIARE CASSA INTEGRATIVA**

Cognome e nome ..... data nascita.....

**FAMILIARE NON AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO O PER SUCCESSIVI CORSI:**

Cognome e nome ..... data nascita.....

**IN PRESENZA**

**ONLINE**

<b>LINGUA STRANIERA:</b>	<input type="checkbox"/> <b>INGLESE</b>	<input type="checkbox"/> <b>FRANCESE</b>	<input type="checkbox"/> <b>TEDESCO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SPAGNOLO</b>
<b>LIVELLO:</b>	<input type="checkbox"/> <b>BASE</b>	<input type="checkbox"/> <b>INTERMEDIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>AVANZATO</b>	
<b>SEDE DEL CORSO:</b>				
<input type="checkbox"/> BERGAMO	<input type="checkbox"/> ALESSANDRIA	<input type="checkbox"/> MILANO	<input type="checkbox"/> ARONA	
<input type="checkbox"/> BRESCIA	<input type="checkbox"/> FIDENZA	<input type="checkbox"/> LODI	<input type="checkbox"/> PIACENZA	
<input type="checkbox"/> VERBANIA	<input type="checkbox"/> VOGHERA	<input type="checkbox"/> VARESE	<input type="checkbox"/> SARONNO	
<input type="checkbox"/> ROMA	<input type="checkbox"/> ALTRA SEDE (da confermare a cura di BRITISH INSTITUTES) .....			

<b><u>PAGAMENTO</u></b>			
<input type="checkbox"/> <b>Welfare 3.0</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ruolo paga</b>	<input type="checkbox"/> <b>Bonus studio Cassa</b>	<input type="checkbox"/> <b>Bonifico</b>
		Qualora il Bonus Cassa non ricoprisse l'intero costo del corso, la differenza sarà trattenuta a ruolo paga	Allegare giustificativo di pagamento intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

**UN INCARICATO DELLA SCUOLA CONTATTERÁ L'ISCRITTO PER LA DEFINIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO SCELTO E LA FIRMA DEL CONTRATTO**

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato VALE COME RICHIESTA PRE ISCRIZIONE e dovrà pervenire al CRA FNM alla mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it)

Il/la sottoscritto/a firmando il presente modulo è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile, penale e infortunio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_