



CORSO DI INGLESE IN ORARIO MATTUTINO

A partire dal mese di novembre 2026 AGOAL attiverà presso la propria sede di Via Torino 60 (quarto piano) 2 corsi di INGLESE (livelli 'LOWER INTERMEDIATE' e 'UPPER INTERMEDIATE') riservati ai propri Associati regolarmente iscritti, nonché ai familiari inseriti nel nucleo. Il corso 'LOWER INTERMEDIATE' sarà caratterizzato dal consolidamento delle strutture linguistiche, quello 'UPPER INTERMEDIATE' dal potenziamento delle abilità espressive. Le lezioni saranno tenute da una ex docente di inglese con una lunga esperienza di insegnamento sia a studenti di scuole superiori sia ad adulti presso varie scuole di lingua. Il calendario delle lezioni e i dettagli relativi al materiale didattico verranno comunicati nel corso del primo incontro.

NUMERO ISCRITTI: massimo 10 partecipanti per ogni corso (data la capienza dell'aula a disposizione)

FREQUENZA: Corso 'LOWER INTERMEDIATE': MARTEDÌ dalle h. 10:00 alle h. 11:30
Corso 'UPPER INTERMEDIATE': GIOVEDÌ dalle h. 10:00 alle h. 11:30

DURATA: Per entrambi i corsi 20 incontri di 1 ora e mezza ciascuno, per complessive 30 ore di lezione

1° INCONTRO: 3 NOVEMBRE 2026 (Corso 'LOWER INTERMEDIATE')
5 NOVEMBRE 2026 (Corso 'UPPER INTERMEDIATE')

COSTO a partecipante per l'intero corso **€ 430,00**
(al netto del contributo AGOAL)



CORSO DI INGLESE 2026/2027

INVIARE IL MODULO DI PRENOTAZIONE COMPILATO ALLA CASELLA DI POSTA:

info@agoal.it

LE PRENOTAZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 16 OTTOBRE 2026

Per esigenze tecnico-organizzative legate all'organizzazione del corso, la presente richiesta si intende impegnativa e vincolante per il socio solo e soltanto dopo conferma da parte di AGOAL. Al tal fine il/la sottoscritto/a si impegna a riconoscere ad AGOAL, entro il 31 ottobre 2026, l'importo di € 430,00 a partecipante mediante bonifico bancario, inviando copia dello stesso all'indirizzo mail: info@agoal.it

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario a: Associazione GOAL CARIPLO

CODICE IBAN: IT87Y0306909606100000119522

CAUSALE: CORSO DI INGLESE



Il sottoscritto _____ numero tessera Agoal _____

e-mail _____ Telefono _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza Via _____ n. _____ Città _____ Prov _____

chiede l'iscrizione al Corso di Inglese: ☐ 'LOWER INTERMEDIATE'

☐ 'UPPER INTERMEDIATE'

per i seguenti nominativi:

NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	SOCIO AGOAL

TOTALE € _____

Data _____

Firma _____