


**GRUPPO SPAGGIARI PARMA**  
 Un futuro ricco di esperienza

Corsi di lingua e cultura italiane  
**Consolato Generale D'Italia a**  
**Zurigo - ZURIGO**  
 Accesso all'area di iscrizione

IT  
 Lingua

Se è la prima volta che accedi al portale per effettuare l'iscrizione

Registrati

Compilare i seguenti campi:

**Registrazione**

Indirizzo email

Inserire le lettere visualizzate: **ZROBQA**  
Clicca per rigenerare

Accetto le condizioni sulla privacy indicate [qui](#)

Annulla
Conferma

Inserire l'indirizzo email e le lettere visualizzate


**GRUPPO SPAGGIARI PARMA**  
 Un futuro ricco di esperienza

Corsi di lingua e cultura italiane  
**Consolato Generale D'Italia a**  
**Zurigo - ZURIGO**  
 Accesso all'area di iscrizione

IT  
 Lingua

Se è la prima volta che accedi al portale per effettuare l'iscrizione

Registrati

Se devi confermare l'iscrizione per l'anno 2024/2025 e non ricordi le credenziali

Recupera credenziali

Se hai ricevuto le credenziali tramite e-mail accedi per effettuare/confermare l'iscrizione

Indirizzo email  Password

Indirizzo email Password [Hai dimenticato la password?](#)

Accedi

Inserire l'indirizzo email

Inserire la password ricevuta

Successivamente si entra nel modulo di iscrizione e bisogna completarlo

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI FORMATIVI**

\* Dati obbligatori

Cantone\*

Città\*

Livello scolastico\*

Classe svizzera freq A.S. 24/25\*

Preferenza corso

L'iscrizione al suddetto corso verrà confermata dalla segreteria

Compilare i campi obbligatori

Successivamente selezionare il corso a cui ci si vuole iscrivere

**Dati Allievo/a**

Cognome\*  Nome\*  Sesso\*  Data di nascita\*

Codice fiscale  Codice AVS  Luogo di nascita\*  Stato di nascita\*

Indirizzo Residenza\*  Comune Residenza\*  Cap Residenza\*  Prima Cittadinanza\*

Compilare i dati anagrafici dell'allievo

**Padre/Affidatario**

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune Residenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Stato di nascita	Indirizzo email	Cellulare
<input type="text"/>	Selezionare lo stato	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Codice AVS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**Madre/Affidataria**

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune Residenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Stato di nascita	Indirizzo email	Cellulare
<input type="text"/>	Selezionare lo stato	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Codice AVS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

E' possibile scaricare le condizioni sulla privacy indicate [qui](#)

**SALVA**

Compilare i dati anagrafici di uno dei genitori



Dopo aver compilato il modulo cliccare su salva

