

MODULO ISCRIZIONE

“Strumenti e strategie compensative per DSA: leggere e studiare con il computer e le mappe concettuali”

Modulo per: Genitori, insegnanti, operatori dell'area pedagogica e sanitaria

Compilare il tagliando in tutte le sue parti, firmarlo ed inviarlo a campuscrescita@gmail.com

PARTECIPANTE		SERVIZIO
COGNOME e NOME	E-MAIL	QUOTA
Totale Imponibile €		42.75
IVA 5 %		2.25
Totale Imponibile +IVA		45
Per gruppi di almeno 5 partecipanti viene effettuata una scontistica di 5 euro sull'importo sopra indicato per un totale quindi di 40 euro		40
DATI PER LA FATTURAZIONE		
Persona richiedente		Professione
Indirizzo		E-Mail
CAP e Città		Tel e Fax
P.IVA		Codice Fiscale
Data		Firma
INDICARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PER L'INVIO DELLA FATTURA		
MODALITÀ DI PAGAMENTO Bonifico Bancario: TITOLARE: AUXILIUM SOC. COOP. SOC. ONLUS BANCA: BANCA PROSSIMA – IBAN : IT95 M033 5901 6001 0000 0131 434		
In contanti c/o Campus Crescita via delle Ginestre n° 24 Barcellona Pozzo di Gotto entro il 4 novembre 2016		

SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

La quota d'iscrizione si intende per persona, iva compresa e comprende: la docenza, la documentazione didattica ed il materiale necessario, la pausa caffè e l'attestato di partecipazione.

Viene rilasciato attestato riconosciuto dal MIUR per la formazione del personale della scuola dal Ministero della Pubblica Istruzione con Decreto del 5 luglio 2005 trasmesso con nota prot. n. 1211 ai sensi del DM 177/2000.

Eventuali disdette da parte Richiedente saranno così regolate:

- nessun onere se la disdetta è comunicata con almeno 8 giorni solari di anticipo rispetto alla data di inizio.
- se la disdetta non viene comunicata od è comunicata oltre tale termine la partecipazione verrà comunque fatturata.
- Il corso può essere annullato dalla AUXILIUM SOC. COOP. SOC. ONLUS con un preavviso di almeno 8 giorni solari, mediante comunicazione alla Persona richiedente. In tal caso la quota di partecipazione sarà, a richiesta del cliente, interamente restituita o trasferita, su indicazioni dello stesso, ad altre iniziative.
- Gli importi sono comprensivi di IVA. In caso di esenzione IVA, indicare l'Art. di Legge che motiva l'esenzione:.....

Si accettano i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo.	Si dichiara che il Partecipante ha preso visione degli Obiettivi, dei Prerequisiti e dei Contenuti del Corso.
Timbro e firma del Richiedente	Firma Richiedente

Ai sensi del. Dlgs 196/03 e successive modifiche o integrazioni, il partecipante dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione o all'atto della partecipazione al corso, saranno trattati da AUXILIUM SOC COOP SOC ONLUS con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale promozionale e non saranno ceduti a terzi. In qualsiasi momento il cliente potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati, nonché opporsi all'invio, da parte nostra.

Data ___/___/_____

firma _____