



ISTITUTO PARITARIO
BENEDETTO XVI
Scuola Media e Liceo Scientifico

Via P. Raimondi, 20 88900 CROTONE

TEL/FAX.0962/23959

Email: segreteria@istitutobenedettosedicesimo.it

ANNO 2014-2015

Scheda iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via _____ Tel.
_____ Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a :

- E C D L
- Corso di Dizione
- Corso di Comunicazione e Giornalismo
- Corso d'Arte e Pittura
- Corso di Musica

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì , di essere a conoscenza delle seguenti condizioni generali:

La quota di iscrizione di importo pari a :

1. Corso di Dizione (30 ore) € 300,00
2. Corso di Comunicazione e giornalismo € 450,00
3. E C D L: € 510,00 (con certificazione) € 500,00 (corso base pratico 40 ore) €
(corso base pratico 30 ore) per interni € 310,00
4. Corso d'Arte e Pittura (50) € 500
5. Corso di Musica

dovrà essere versata contestualmente all'iscrizione presso la segreteria dell'Istituto,
l'iscrizione a più corsi da diritto ad uno sconto del 10%.

Benedetto XVI , oppure versamento intestato a:

Cooperativa Sociale Benedetto XVI - Via P. Raimondi 20 – 88900 Crotone

Banca d'appoggio- Banca Popolare del Mezzogiorno - Via Vittorio Veneto - Crotone

IBAN : IT20F053872220000000900231

– causale: iscrizione corso _____

1. In caso di mancata partecipazione o di rinuncia, la disdetta dovrà essere comunicata a questo Ente a mezzo fax al n. 0962/23959. Si precisa che nessun rimborso sarà dovuto;
2. L'Istituto Benedetto XVI si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di modificare il calendario e/o annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e restituendo le quote versate;
3. Eventuale iscrizione a due corsi da diritto al 10% di sconto
4. Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 13 de D.Lgs. 196/2003, per le finalità di cui sopra.

• DA' IL CONSENSO

• NEGA IL CONSENSO

Per il trattamento dei Suoi dati sensibili, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate e i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, l'Ente non può eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazione

Data _____

Firma per accettazione

(specifica approvazione dei punti 1, 2, 3 e 4)