

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome o Ragione Sociale		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Prov.
Indirizzo e n.			
Cap	Città		Prov.
Recapiti telefonici		Fax	E-mail
Codice Fiscale		Partita Iva	

Con la compilazione e sottoscrizione del presente modulo chiedo l'iscrizione al seguente corso:

Denominazione corso	Durata ore	Costo totale del corso	Numero minimo allievi
ECDL Full Standard	72	€ 420,00	5

Sede del corso:  TERMOLI

**COME E' VENUTO/A A CONOSCENZA DEL CORSO?**

<input type="checkbox"/> SONO STATO/A CONTATTATO/A DIRETTAMENTE DA SCUOLA E LAVORO	
<input type="checkbox"/> TRAMITE BANDO PUBBLICO (MANIFESTO/LOCANDINA) AFFISSO PRESSO	.....
<input type="checkbox"/> TRAMITE IL SITO INTERNET DI SCUOLA E LAVORO	
<input type="checkbox"/> TRAMITE IL SEGUENTE SITO INTERNET / MOTORE DI RICERCA.....	.....
<input type="checkbox"/> TRAMITE IL SEGUENTE CANALE TELEVISIVO / RADIOFONICO.....	.....
<input type="checkbox"/> TRAMITE IL SEGUENTE QUOTIDIANO (O RIVISTA).....	.....
<input type="checkbox"/> TRAMITE UN AMICO / CONOSCENTE	.....
<input type="checkbox"/> ALTRO	.....

**Dichiarazione relativa ai requisiti di accesso al corso:**


**Il sottoscritto dichiara inoltre:**

- Di non aver riportato condanne penali né avere carichi pendenti in atto o dichiarazione di eventuali condanne penali riportate;
- (riportare ogni altra dichiarazione ritenuta utile)

---



---



---

Firma del richiedente

Termoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONDIZIONI GENERALI**

- 1) I termini relativi al pagamento delle rate del corso sono improrogabili. Qualora il corso preveda un **Attestato di qualifica professionale, esso sarà rilasciato solo dopo il superamento degli esami finali e l'avvenuto pagamento dell'intera quota del corso.**
- 2) Il prezzo del corso include le assicurazioni obbligatorie a favore degli allievi.  
**Sono ESCLUSI dal prezzo, e restano quindi a carico degli allievi, i seguenti costi:**  
a) il costo della **divisa o eventuali DPI** (Dispositivi di protezione individuale) ove richiesti;  
b) il costo dei **viaggi per stage/tirocini** e per eventuali visite didattiche;  
c) il costo per eventuali **esami e/o analisi cliniche** cui l'allievo dovrà sottoporsi, se richiesti.  
d) il **compenso** eventualmente richiesto **dalle strutture ospitanti**, per lo svolgimento delle attività di **tirocinio/stage**.
- 3) Il richiedente dovrà frequentare regolarmente il corso durante la sua intera durata. In caso di mancata frequenza delle lezioni o di dimissioni anticipate dal corso il richiedente sarà tenuto comunque a pagare **l'intero costo del corso**. Eventuali recuperi di ore di lezione, per sfioramento dei limiti di assenza consentiti, saranno decisi a insindacabile giudizio della Direzione del corso e previa verifica del costo del recupero che sarà **addebitato al richiedente**.
- 4) Qualora il corso preveda la frequenza di stage/tirocini, gli stessi si svolgeranno ad insindacabile giudizio della Direzione del corso, presso strutture precedentemente convenzionate con Scuola e Lavoro. Eventuali richieste di stage/tirocini presso strutture non convenzionate e/o in province diverse da Campobasso - Isernia - Foggia - Chieti, saranno valutate dalla Direzione del corso in merito alla loro ammissibilità, stabilendo i costi aggiuntivi a carico dell'allievo.
- 5) Scuola e Lavoro si riserva il diritto di non dare inizio al corso, qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscritti. In caso di annullamento del corso per mancato raggiungimento del numero minimo, Scuola e Lavoro restituirà integralmente la tassa di iscrizione e i versamenti eventualmente già effettuati.
- 6) L'iscrizione è da intendersi perfezionata al momento del ricevimento da parte di Scuola e Lavoro della **Quota di iscrizione**, della presente **scheda compilata** in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione, e degli **eventuali allegati previsti**.
- 7) Per ogni eventuale controversia che dovesse sorgere tra le parti è competente il Foro di Larino.

**MODALITA' E TERMINI DI PAGAMENTO****QUOTA DI ISCRIZIONE € 120,00****N. 2 RATE MENSILI DA € 150,00 CADAUNA**

E' possibile effettuare il pagamento secondo le seguenti modalità:

- In **CONTANTI** (nei limiti delle vigenti leggi)
- Con **ASSEGNO BANCARIO** o **CIRCOLARE NON TRASFERIBILE** intestato a "SCUOLA E LAVORO SOC. COOP. CONSORTILE"
- Con **BONIFICO BANCARIO** intestato a "SCUOLA E LAVORO SOC. COOP. CONSORTILE" utilizzando le seguenti coordinate

**BANCA PROSSIMA - IBAN: IT 76 F 03359 01600 100000068901**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia della scheda di iscrizione e delle condizioni generali.

Firma per accettazione delle condizioni generali

Termoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_