**ASSOCAM SCUOLA CAMERANA**

MARCA DA BOLLO

Mod : iscrizione\_MDL.docx

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Cognome e Nome : **{{ cognome }} - {{ nome }}**

Codice Fiscale : **{{ cf }}**

Nato il : **{{ data\_nascita }}**

Nato a : **{{ comune\_nascita }}** - Prov. **({{ p\_na }})**

Stato di nascita : **{{ stato\_nascita }} -** Cittadinanza : **{{ cittadinanza }}**

Indirizzo di residenza : **{{ indirizzo\_res }}**

CAP : **{{ cap\_res }}** Città : **{{ comune\_res }}** Prov. : **({{ p\_res }})**

Titolo di studio **: {{ titolo\_studio }}**

Occupato : **{{ occupato }}** *(V. dich. atto notorio all.)*

Telefono : **{{ telefono }}**

Codice e denominazione corso:

**{{ corso }}**

**CONTRATTO FORMATIVO**

{{ sottoscritto }} dichiara di aver preso visione della relativa scheda corso e che, in seguito all’accoglimento della presente domanda di iscrizione, assume l’obbligo di frequentare le lezioni con regolarità e si impegna, a garanzia di tale obbligo, a versare la cauzione sotto indicata prima dell’inizio del corso. Tale somma verrà restituita unicamente portando a termine il corso con meno del 20% delle assenze ed esclusivamente dietro presentazione della relativa ricevuta. L’abbandono del corso, durante l’anno formativo per qualsiasi motivo, comporta la non restituzione della somma versata. Dichiara, inoltre, di aver letto e di accettare il Regolamento Interno della Scuola, nonché di aver preso atto che la frequenza al corso é subordinata all’esito positivo delle visite mediche previste dalla normativa vigente, ove previsto. {{ sottoscritto }} consente, inoltre, il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali che lo riguardano, nei limiti indicati nella informativa scritta ricevuta. (Mint. 03.1E).

|  |  |
| --- | --- |
| {{ cauzione }} | Torino, **{{** data\_stampa **}}**  Firma …………………………………………………………… |

**RISERVATO ASSOCAM SCUOLA CAMERANA**

* Ammesso/a regolarmente
* Non ammesso

La Segreteria ……………..………………………………...