



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"PAOLO DAGOMARI"

Via di Reggiana, 86 – 59100 Prato Tel. +39 0574 639705 - Fax +39 0574 639704
 Internet: <http://www.dagomari.prato.it>
 E-mail: info@dagomari.prato.it E-mail certificata: dagomari@legalmail.it
 Ente accreditato per la Formazione presso la Regione Toscana – Codice PO0620

MOD. ITC 27 - ISCRIZIONE CORSI A PAGAMENTO.DOC

TITOLO DEL CORSO _____

Matr. Corso _____

Durata ore _____ Tipologia _____ Come da Scheda Tecnica Allegata

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

N. TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

DITTA _____ C.F. o P. IVA _____

INDIRIZZO _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO SU INDICATO ALLE SEGUENTI CONDIZIONI

Costo del corso: da versare a mezzo c/c postale n. 13892500 intestato a ITC – P. DAGOMARI – PRATO CAUSALE: DS76 – Corso Mod. _____

Acconto all'iscrizione: _____ euro Saldo a inizio corso: _____ euro

Altro metodo di pagamento: _____

Inizio del corso (presunto): _____ Fine del corso (presunto) _____

Frequenza settimanale delle lezioni (*)	Giorni	mat	pom	sera	Orario
<input type="checkbox"/>	Lunedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	Martedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	Mercoledì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	Giovedì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	Venerdì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

(*) qualora, per motivi non prevedibili anticipatamente, la lezione programmata in calendario non si possa svolgere, potrà essere recuperata nei tempi utili per il sostenimento di un eventuale esame, in accordo con i corsisti, in un giorno della settimana diverso da quello previsto.

Preferenze di giorni e orario del cliente: _____

Il corso sarà attivato solo al raggiungimento di n. 8 allievi. La validità è di 90 gg dalla firma della presente iscrizione, trascorsi i quali sia il cliente sia l'Agenzia possono ritenersi svincolati. Se il corso non verrà attivato per motivi legati ad impegni dell'Agenzia o al non raggiungimento del numero minimo di allievi, verrà restituito l'intero importo versato a titolo di acconto. Nel caso in cui sia l'allievo impossibilitato a partecipare, l'acconto verrà trattenuto dall'Agenzia.

Per l'ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
 "PAOLO DAGOMARI"

Il richiedente

Autorizzo al trattamento dei dati personali che saranno raccolti dall'ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "PAOLO DAGOMARI" mediante archiviazione automatizzata nel sistema informatico nel rispetto della legge 196/03 e successive modificazioni.

Prato _____

Percorso Archivio informatico, Codice e Titolo del Documento	Edizione	Revisione	del	Redatto da	Approvato da	Pagina
\\Server1\qualità\modulistica ECDL\Mod. ITC 27 - Iscrizione corsi a pagamento.doc	01	00	10/06/2009	RSGQ	RD	1 di 1