

**MODULO  
CONTRATTO**

Spett/le  
**Agenzia Formativa**  
**Etruscaform Srl**  
**Viale D. Zaccagna n° 6**  
**54033 Carrara – MS**  
**P.Iva 01091840114**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA	
		giorno	mese	anno	Comune	Prov
RESIDENZA						
Via/Piazza – n° - CAP		Comune		Prov	Telefono	
Cellulare				Email		
CITTADINANZA				CODICE FISCALE		

Professione:	Tipologia di scuola	Nome della scuola
<input type="checkbox"/> Insegnante <input type="checkbox"/> Dirigente scolastico <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....	<input type="checkbox"/> Primo ciclo <input type="checkbox"/> Scuola superiore	

**CHIEDE**

**In via preliminare, di essere ammesso a partecipare al Corso, da Voi organizzato, denominato:**

**SUMMER SCHOOL- INSEGNARE LE COMPETENZE**

**INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE DEL CORSO:**

Luogo di Svolgimento	Durata in ore	Periodo di svolgimento	Frequenza delle Lezioni	Fasce Orarie
VIALE ZACCAGNA 6 CARRARA	20	21-23 LUGLIO	90%	9-13 e 14-18

**Le attività si svolgeranno secondo il calendario indicato in locandina**

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

Costo del Corso (iva inclusa)	Modalità di Pagamento
<input type="checkbox"/> €400 (prezzo comprensivo di tablet+ebook); <input type="checkbox"/> €250 (solo formazione)	<input type="checkbox"/> Bonifico <input type="checkbox"/> Assegno <input type="checkbox"/> Contanti

**PRECISAZIONI ED ONERI DELL' AGENZIA:**

- 1) Recesso: coloro che comunicheranno la propria rinuncia al corso entro la data di scadenza delle iscrizioni, hanno diritto alla restituzione della quota versata. La piena restituzione di quanto versato è dovuta tutte le volte in cui l'organismo è in difetto verso il discente.
- 2) La quota di partecipazione al corso così come sopra indicata è comprensiva di IVA e include quanto segue: frequenza, certificazioni finali, materiale didattico individuale, assicurazione contro gli infortuni e rischi civili contro terzi, materiale didattico per esercitazioni, uso di laboratori ed attrezzature, tutoraggio e quant'altro necessario all'adeguata esecuzione di tutte le attività ed alle finalità del corso;
- 3) Agenzia Formativa si assume l'onere di coprire con polizze assicurative i rischi derivanti da eventuali infortuni agli allievi, limitatamente alla loro permanenza presso i luoghi di svolgimento delle attività corsuali nei propri locali.
- 4) Agenzia Formativa declina ogni responsabilità relativa ad infortuni o danni cagionati a cose o persone al di fuori delle attività di cui sopra, ovvero in conseguenza di uso improprio o inidoneo alle attività del corso, da parte del discente, di attrezzature, macchine o/e di strumenti presenti presso i locali ove la stessa si svolge.
- 5) Agenzia Formativa si impegna a fornire ai discenti attrezzature, materiale didattico e quant'altro necessario all'adeguata esecuzione di tutte le attività ed alle finalità del corso.
- 6) ALLA FINE DEL CORSO, AI DISCENTI CHE ABBIANO RAGGIUNTO ALMENO IL 90% DELLE ORE DI PRESENZA, VERRÀ RILASCIATO L'ATTESTATO RELATIVO ALL'ADDESTRAMENTO CONSEGUITO

**MODULO**  
**CONTRATTO**

- 7) Agenzia Formativa si riserva il diritto di allontanare dal corso a suo insindacabile giudizio gli allievi che non rispettino gli impegni assunti, le indicazioni o le istruzioni fornite dal corpo docente o dal coordinatore.
- 8) Agenzia Formativa si riserva il diritto di apportare, per ragioni di natura organizzativa /o connesse alla didattica, modifiche al calendario didattico o alla composizione del corpo docente.

**IMPEGNO DA PARTE DEL DISCENTE:**

- 1) Gli allievi s'impegnano a frequentare con assiduità il corso così come da calendario loro consegnato, ad usare in modo corretto tutto quanto loro messo a disposizione, attrezzature, laboratori, seguendo e rispettando sempre le indicazioni fornite dal corpo docente e dal coordinatore.

**CONSENSO ALLA PRIVACY.**

Con la presente dichiaro di essere stato informato dei contenuti del D.lgs. 196/2003 ed autorizzo l'agenzia Formativa ed il personale in essa preposto alla gestione delle attività formative al trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 per gli scopi e le attività previste dal progetto formativo di mio interesse e dagli adempimenti connessi dalla normale tenuta dei rapporti con gli enti finanziatori intermedi.

Data e Firma del Richiedente

Per presa Visione ed Accettazione  
**Agenzia Formativa**