



Domanda di iscrizione

Anno scolastico/.....

Il/La sottoscritt..... nato/a a.....

il...../...../..... residente in Via/Piazza.....n.....

tel cell e-mail

chiede di essere iscritt..... alla classe..... deldi codesto Istituto.

Dichiara di aver studiato la/e lingua/e.....dichiara inoltre di non aver presentato analoga domanda presso altro Istituto.

I documenti sono depositati presso.....via.....

Il sottoscritto.....genitore, dichiara di essere a conoscenza che la partecipazione al corso é regolata dalle seguenti condizioni:

1) La retta ammonta a Euro..... (.....)

2) Le condizioni di pagamento sono: all'atto dell'iscrizione Euro..... n. Rate.....

di Euro..... da versare entro il **05** di ogni mese.

Il saldo dovrà essere effettuato entro il mese di maggio 2021.

3) L'Istituto Scolastico è autorizzato a riscuotere la somma tramite Istituto Bancario e ad emettere tratta a vista in caso di inadempienza.

4) Il Foro competente per eventuali azioni e contestazioni è quello di Roma.

Roma..... Firma del genitore..... C.F.....

Firma dell'alunno..... C.F.....

INFORMAZIONE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Art.13 d.lsg 196/2003 in relazione all'informativa (privacy), che dichiara di aver letto e compreso ed esprime il consenso previsto dall'art.23 del codice al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Istituto Scolastico Archimede 3000 s.r.l. per tutte le finalità ivi descritte.

Dichiaro di essere al corrente che, in caso di ritiro dall'Istituto o di trasferimento in altra scuola prima della fine dell'anno scolastico, si dovrà versare l'intera somma del corso.

Roma..... Firma del genitore.....

Firma dell'alunno.....