

Prot. n. _____

Modulo di iscrizione
Corso di Formazione e
di Aggiornamento Professionale
in

"La conoscenza della Lingua Inglese per la formazione dei docenti"
(500 ore – Certificazione B2)

Il presente modello dovrà essere compilato e firmato ove richiesto in ogni sua parte

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____ Città _____
Telefono abitazione _____ Cell _____
Email _____
Diploma _____
Conseguito presso _____ data/anno _____
(Se in possesso di laurea):
Facoltà _____
Corso di Laurea _____
Ateneo _____ data/anno _____

Chiedo di essere ammesso al Corso di formazione e di aggiornamento professionale in **"La conoscenza della Lingua Inglese per la formazione dei docenti"** finalizzato al conseguimento della **Certificazione Linguistica - CEFR (Common European Framework of Reference for Languages)** di livello **B2**.

Dichiaro di impegnarmi a versare, all'atto dell'iscrizione, sul conto corrente postale n. **67492637** o IBAN **IT49 B076 0115 0000 0006 7492 637** intestato alla società **IPSEF Srl**, le seguenti somme:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> € 200,00 all'iscrizione - I rata tassa di frequenza |
| <input type="checkbox"/> € 200,00 a 60 giorni dall'iscrizione - II rata tassa di frequenza |
| <input type="checkbox"/> € 400,00 all'iscrizione, in un'unica soluzione |

I dati anagrafici ed il titolo di studio sono stati dichiarati ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, con la consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000.

Il candidato dichiara di essere a conoscenza della non applicabilità della disciplina prevista dal D.Lgs. 185/1999 (diritto di recesso) e che quanto versato per l'iscrizione al predetto Corso non sarà restituito in caso di rinuncia alla sua partecipazione. Il candidato dichiara altresì di avere preso visione, presso una delle Sedi IPSEF di tutte le informazioni di carattere amministrativo, economico e didattico relative al Corso scelto. Tutti i futuri aggiornamenti saranno pubblicati esclusivamente sul sito www.ipsef.it che il Candidato si impegna periodicamente a consultare. Dichiara, altresì, di avere preso visione e conoscenza del Regolamento didattico e di essere pienamente consapevole delle seguenti condizioni: il Corso ha lo scopo dell'aggiornamento/perfezionamento di chi abbia titolo/interesse a parteciparvi; attivazione del Corso solo in caso di numero minimo pari a 70 iscritti; esame finale nei modi e tempi fissati dall' IPSEF

Data ____/____/____

Firma _____

Si autorizza al trattamento dei dati personale ai sensi del Dlgs. 196/2003 e successive modificazioni.

Firma _____

Sede autorizzata: _____

Firma del responsabile di sede: _____