

MODULO PER L'ISCRIZIONE

AL.....
(specificare l'iniziativa formativa cui si desidera iscriversi a partecipare)

(da compilare in stampatello)

**Al Dott. Gian Luca Bellisario
Presidente Nazionale ANIPED
Studio Pedagogico Bellisario
Via Martiri VI Ottobre, 22/B
66034 Lanciano (CH)**

Il/la sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

nat_ a _____ () il _____

residente a _____ cap _____

Prov. _____ in Via _____ n° _____

CF: _____ PI: _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

casella email _____

in possesso del seguente titolo di studio:

(indicare: triennale quadriennale quinquennale) conseguito/a il _____

presso _____ di professione _____

CHIEDE

di essere iscritto/a (specificare il titolo e la durata dell'iniziativa cui si intende partecipare) _____

DICHIARA

- *Di aver preso interamente visione del Bando relativo al... (specificare il titolo e la durata dell'iniziativa cui si intende partecipare)....*_____
- *Di accettarne, senza riserve, i contenuti e le condizioni.*
- *Di autorizzare lo Studio Pedagogico "Bellisario" e l'ANIPED al trattamento, all'utilizzo ed alla conservazione dei propri dati, in forma sia cartacea che elettronica. (ex D.LGS 196/03);*
- *Di accettare costi e modalità di pagamento impegnandosi a rispettarne i termini e le condizioni;*
- *Di essere a conoscenza che la quota di iscrizione non è rimborsabile (salvo che sia diversamente indicato nel bando di riferimento);*
- *Di sollevare l'ANIPED, lo Studio Pedagogico e di Alta Formazione BELLISARIO, i proprietari e i conduttori dei locali ove si svolgono l'iniziativa formativa e le attività di tirocinio/stage, da ogni responsabilità eventualmente derivante da accidentale infortunio;*

N.B. Lo Studio Pedagogico e di Alta Formazione BELLISARIO si impegnerà a rilasciare quietanza di pagamento relativamente a tutti i versamenti effettuati.

Indicare se si desidera ricevuta o fattura:_____

Luogo e data

Firma (leggibile)