

MODULO ISCRIZIONE CORSO

Chiedo di essere iscritto/a al corso “**Formazione a distanza DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO 3° edizione**” che si svolgerà in modalità online nei giorni di:

- SABATO 19 NOVEMBRE orario 9:00/13:00 – 14:00/18:00
- SABATO 26 NOVEMBRE orario 9:00/13:00 – 14:00/18:00
- SABATO 3 DICEMBRE orario 9:00/13:00 – 14:00/18:00
- SABATO 10 DICEMBRE orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 17 DICEMBRE orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 07 GENNAIO orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 14 GENNAIO orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 21 GENNAIO orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 28 GENNAIO orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 04 FEBBRAIO orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 11 FEBBRAIO orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 18 FEBBRAIO orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 25 FEBBRAIO orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00
- SABATO 04 MARZO orario 9:00/13:00 – 14:00/16:00

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Luogo nascita _____

Città di residenza _____ Indirizzo _____ cap _____

Recapiti telefonici _____ Email _____

Titolo di studio _____ Cod.Fis. _____

Situazione occupazionale: Disoccupato/Inoccupato Occupato Studente Pensionato

DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI):

Ragione sociale _____ P.iva _____

Città _____ Indirizzo _____

Costo totale € 800,00 da pagare in due soluzioni da € 400,00 l'una:

ENTRO IL 10/11/2022 prima rata

Entro il 31/01/2023 seconda rata

effettuare pagamento tramite bonifico bancario a favore di:

Sos Dislessia srl

IBAN:IT78M0503436672000000000937

COME È VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

- Cercando corsi su internet Facebook Altri Social _____
- Altro Passaparola con amici o parenti

Per completare l'iscrizione al corso occorre inviare via email a formazione@sosdislessia.com entro la data della scadenza prevista:

- **Il presente modulo, interamente compilato e firmato;**
- **Copia del proprio documento di identità.**
- **Curriculum Vitae**
- **Ricevuta di avvenuto pagamento**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il partecipante è tenuto al versamento del costo del corso di formazione indicato nel modulo di iscrizione e nella pagina web del corso. Il costo del corso è di 800.00 €.

Il versamento deve essere effettuato :

- tramite **bonifico bancario** a favore di " SOS DISLESSIA SRL " IBAN: IT78M0503436672000000000937 causale il titolo del corso e il proprio nome e cognome . La copia del bonifico dovrà essere inviata a formazione@sosdislessia.com.

In caso di ritiro anticipato dal corso per motivi non imputabili all'ente organizzatore, quanto versato dal partecipante non sarà restituito.

REGOLE GENERALI

Il partecipante è tenuto al rispetto degli orari di inizio e fine delle lezioni, secondo il calendario consegnato il primo giorno di corso e successive modifiche. Ogni eventuale variazione di calendario e di relatori verrà comunicata tempestivamente al partecipante.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di prestare il proprio specifico consenso scritto al trattamento dei dati personali per le finalità di erogazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi di legge ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizzando inoltre la videoregistrazione delle lezioni.

I video delle lezioni registrate saranno forniti esclusivamente a coloro che risultano assenti e ne fanno richiesta scritta tramite mail.

E' richiesta la partecipazione live ad almeno il 65% delle ore di lezione previste dal programma.

- Acconsente
- Non acconsente
- al trattamento dei propri dati personali per l'invio tramite e-mail di comunicazioni informative e promozionali, nonché newsletter da parte di Associazione Serenamente in relazione alle iniziative proprie e/o di società controllate e/o collegate.

Dichiaro di:

- Aver preso visione del regolamento sopra riportato e di accettarne i termini sottoscrivendo questo modulo.**

Firma del partecipante

Luogo e Data _____
