

Alla Cortese Attenzione del Presidente Provinciale ENS Foggia

Oggetto: Domanda d'iscrizione al Corso LIS di 2° livello

(Si prega di compilare il suddetto modulo in stampatello)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente in _____

_____ prov. _____ alla via _____

_____ C.F. _____

cittadinanza _____ telefono _____

tel. cellulare _____ e – mail _____

CHIEDE

Di essere *iscritto/a* al Corso LIS di 2° livello, da tenersi nell'anno scolastico _____, ai seguenti patti e condizioni:

1) il costo dell'intero corso ammonta a complessivi €. 700,00 (settecento/00) da versarsi in *tre* tranche: la prima di €. 250,00 dovrà essere versata prima della consegna della presente domanda, alla quale andrà allegata la relativa ricevuta di pagamento, da effettuarsi sul conto corrente postale n. **17008715** intestato a **ENTE NAZIONALE SORDI ONLUS SEZIONE DI FOGGIA**; la seconda di pari importo entro il 31/02/2012 e la terza di euro 200,00 entro il 31/04/2012.

2) in caso di ritardato pagamento della seconda o terza rata del costo del corso LIS, l'alunno non potrà frequentare le lezioni fino a pagamento avvenuto;

3) l'alunno con la sottoscrizione e/o consegna della presente domanda d'iscrizione e a prescindere dalla partecipazione dello stesso alle relative lezioni, si impegna comunque a versare per intero il costo del corso LIS alle scadenze previste nel precedente punto 1. Nel caso in cui ciò non avvenga, l'ENTE NAZIONALE SORDI ONLUS SEZIONE DI FOGGIA recupererà le somme eventualmente non pagate dall'alunno con opportuna azione giudiziale dinanzi al Tribunale di Foggia, foro competente esclusivo.

Si allega:

- Attestazione del versamento della prima rata;
- fotocopia semplice della Carta di Identità (fronte/retro);
- fotocopia codice fiscale;

se cittadino non comunitario è necessaria anche l'esibizione dell'originale di un valido permesso di soggiorno;

Si chiede:

che tutte le comunicazioni vengano inviate:

presso la residenza, innanzi identificata;

presso il seguente recapito:

cttà _____ via _____

n. _____ C.A.P. _____ tel. fisso _____ tel. cellulare _____

_____ e-mail _____

In fede.

Foggia, li _____

Firma dello Studente

L'alunno dichiara di aver letto per intero le clausole contrattuali contraddistinte dai n.ri 1, 2 e 3, accettandole espressamente senza riserva alcuna.

In fede.

Foggia, li _____

Firma dello Studente

I dati personali comunicati dall'alunno, riportati nella presente domanda d'iscrizione, ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675, saranno trattati unicamente per la gestione delle procedure amministrative, nei limiti dei fini istituzionali dell'ENS.