Salvemini
SCUOLA PARITARIA

Spett.le
NUOVA FORMAMENTIS srls
Viale G. e F. Falcone, 182 - Cosenza (CS)
P. IVA: 03768760781

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome

Nome

Data di Nascita / / Codice Fiscale

Luogo di Nascita Prov.

Indirizzo di Residenza C.A.P.

Città di Residenza Prov. Cellulare

Telefono E-mail

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Di essere iscritt_ al PERCORSO DI ALTA FORMAZIONE

della durata di ◯ 1 mese ◯ 3 mesi ◯ 6 mesi

Dichiara:

- di essere in possesso, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000:

1) del diploma di istruzione secondaria superiore (specificare):

in Voto /

conseguito in data / / presso l'Istituto

Città Prov.

2) della Laurea Triennale Quadriennale Magistrale Specialistica

in Voto / conseguita in data / /

presso l'Università

di essere idoneo all'insegnamento delle seguenti classi di concorso

QUOTA DI ISCRIZIONE PERCORSO DA UN MESE

La quota di iscrizione è pari a € 300,00 (Euro trecento/00)

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione (euro 300,00)

QUOTA DI ISCRIZIONE PERCORSO DA TRE MESI

La quota di iscrizione è pari a € 750,00 (Euro Settecentocinquanta/00)

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione (euro 750,00) o in due rate alle scadenze di seguito indicate:

• I rata, pari a € 450,00 all'iscrizione

• II rata, pari a € 300,00 prima di sostenere la prova finale

QUOTA DI ISCRIZIONE PERCORSO DA SEI MESI

LLa quota di iscrizione è pari a € 1.500,00 (Euro Millecinquecento/00)

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione (euro1.500,00) o in due rate alle scadenze di seguito indicate:

• I rata, pari a € 800,00 all'iscrizione

• II rata, pari a € 700,00 prima di sostenere la prova finale

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

Beneficiario	Nuova Formamentis S.r.l.s.
IBAN	IT 35 N 05387 16201 000003453021
Istituto Bancario	BPER Banca
Causale	indicare sempre nella causale del bonifico cognome e nome del candidato, seguito dalla parola: ALTAFORMAZIONE

DOCUMENTI RICHIESTI

Si allega alla presente:

1. fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia del codice fiscale/tessera sanitaria
3. ricevuta di pagamento
4. copia sottoscritta del Contratto atipico di collaborazione

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL PERCORSO DI ALTAFORMAZIONE

Il percorso è erogato a distanza (e-learning) in modalità sincrona e asincrona attraverso l'utilizzo della "Piattaforma e-learning https://fiarvo.com".

PROVA FINALE: elaborazione e discussione di una Unità Didattica di Apprendimento relativa alla proprioa cdc.

Per sostenere la prova finale il candidato dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L candidat acconsente, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web: https://www.iubenda.com/privacy-policy/859382, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. La Nuova Formamentis S.r.l.s può comunicare i dati ad altri soggetti pubblici o privati per l'espletamento delle procedure didattico-amministrative e di ricerca. L'utente ha il diritto di ottenere aggiornamenti, rettifiche e integrazioni dei suoi dati e può opporsi in parte o in tutto al trattamento dei dati previa richiesta al Titolare del servizio. Titolare del trattamento dei dati è Nuova Formamentis S.r.l.s .
Letto, confermato e sottoscritto.
La documentazione relativa all'iscrizione potrà essere trasmessa via e-mail all'indirizzo: direzione@webaccademia.com

LUOGO E DATA

Firma