

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE

ISCRIZIONE:

la domanda dovrà essere compilata, a stampatello o con mezzi informatici, in ogni sua parte e sottoscritta dall'interessato, alla stessa sarà allegata copia di un documento d'identità valido, copia del codice fiscale e originale della ricevuta di versamento.

QUOTA ISCRIZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO:

La quota d'iscrizione è fissata in €. 550,00 e dovrà essere versata sul ccp. N. 10588929 intestato all'Istituto, con le seguenti modalità:

-50% pari ad €. 275,00 all'atto della presentazione della domanda di iscrizione;

-restante 50% pari ad €. 275,00 il giorno prima dell'inizio del Corso;

Sono escluse dalla quota d'iscrizione la Skill card pari ad €. 60,00 e le spese per gli esami pari ad €.25,00 per ogni esame.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:

La frequenza del Corso è obbligatoria, nel caso in cui l'allievo non partecipi alle lezioni previste, le somme versate non saranno rimborsate, fatta eccezione per gravi comprovati motivi che dovranno essere debitamente giustificati per iscritto(lutto, ricoveri ospedalieri).

VARIAZIONI DI PROGRAMMA:

L'Istituto si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso programmato, dandone preventiva e tempestiva notizia agli iscritti. In caso di annullamento del Corso le somme versate saranno restituite agli interessati.

OBBLIGHI DEI PARTECIPANTI:

Ogni partecipante è tenuto ad osservare un comportamento corretto e diligente all'interno dei locali dell'Istituto, avendo cura di utilizzare le attrezzature informatiche esclusivamente durante le lezioni ed ai soli fini didattici senza alterare in alcun modo le caratteristiche fisiche e tecniche delle stesse. Qualunque abuso o uso improprio delle attrezzature informatiche messe a disposizione dei partecipanti sarà perseguito a norma di legge.

OBBLIGHI DELL'ISTITUTO:

L'Istituto si obbliga a fornire aule didattiche efficienti e docenti e tutor in grado di svolgere le attività del Corso con professionalità e diligenza.

Al perfezionamento della domanda sarà rilasciata fattura di pagamento non soggetta ad IVA.

Il Corso sarà avviato al raggiungimento di minimo venti partecipanti.

SVOLGIMENTO ESAMI:

L'Istituto è test center accreditato AICA con il codice ACNO0009, gli esami avranno luogo presso la sede in Via Arcadipane, 12 Campobello di Licata

Per quanto non previsto si fa riferimento alle norme del C.C.

Firma per accettazione

IL DIR. SCOL.
PROF. MARIA RITA BASTA

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto d'istruzione Superiore
"Gino Zappa"
Test Center AICA
Campobello di Licata**

Oggetto: domanda iscrizione esami E.C.D.L.

 l **sottoscritt**
Cognome e nome

Nat **a** **il**

Codice fiscale

Residente a **Via** **n.**

e-mail **tel.** **tel.**

Titolo di studio:

Situazione lavorativa:

Titolare della Skill card n. **chiede di essere ammesso/a a sostenere gli
esami E.C.D.L. nella sessione del giorno** **per i moduli n.** .

**Allega alla presente ricevuta del versamento sul ccp 10588929 intestato all'Istituto di
€.** .

 li

Firma leggibile

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e sulla base delle informazioni fornitemi dall'Istituto d'Istruzione Superiore "Gino Zappa"

Dissentito

Al trattamento dei dati personali da me forniti all'Istituto

Acconsento

Nego **Concedo**

L'utilizzo dei miei dati allo scopo di essere tenuto informato dall'Istituto di eventuali iniziative realizzate dello stesso.

Contrassegnare la voce che interessa

Firma leggibile