



## CENTRO STUDI L'ARCA

- Agenzia formativa accreditata dalla Regione Toscana per la formazione professionale, l'apprendistato
- Agenzia accreditata dal Ministero della salute per corsi E.C.M.
- Corsi di lingue, informatica, assistenza scolastica e universitaria
- Recupero anni scolastici in ogni indirizzo
- Sede d'esame C.E.L.I. - Certificato Europeo Lingua Italiana
- Sede d'esame L.C.C.I. - London Chamber of Commerce and Industry
- Corsi per alimentaristi (l.r. 24/2003) - Corsi per apprendisti (l. 196/97)
- Web Learning Point Progetto Trio - Regione toscana



Aderente al sistema Confindustria



### DOMANDA DI ISCRIZIONE

\_\_\_\_\_ L \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ abitante in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

(in caso di non risposta telefonare al \_\_\_\_\_ o lasciare eventuali messaggi

informativi alla e-mail \_\_\_\_\_),

chiede di essere iscritt \_\_\_\_\_ al Corso di

\_\_\_\_\_

Monte ore stabilito \_\_\_\_\_

Anno scolastico \_\_\_\_\_

Periodo \_\_\_\_\_

Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_

Classe frequentata e Istituto \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del genitore  
(se minorenni)

\_\_\_\_\_  
firma dell'allievo

\_\_\_\_\_  
estremi documento

\_\_\_\_\_  
estremi documento

Ai sensi del D.lgs 196/03 e successive modifiche, dichiaro di essere stato informato ed acconsento al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali, da parte del soggetto proponente, per le finalità di cui ai seguenti punti: a) elaborazioni, studi e ricerche statistiche di mercato; b) inviare tramite SMS, MMS, video o modalità similari, posta elettronica, canali telefonici materiale pubblicitario, informativo e informazioni commerciali; c) effettuare comunicazioni commerciali interattive; d) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti. Tale consenso è rilasciato in occasione dell'iscrizione al corso di

Cecina lì, \_\_\_\_\_

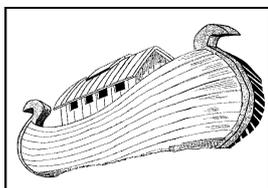
Firma \_\_\_\_\_

### **CENTRO STUDI L'ARCA**

P.zza della Libertà, n° 6 – C.A.P. 57023 CECINA (LI) – Tel/Fax: 0586/63.22.33

P.I. 01310570492 - Sito Internet: [www.centrostudiarca.com](http://www.centrostudiarca.com) - E-mail: [info@centrostudiarca.com](mailto:info@centrostudiarca.com)

**AL SERVIZIO DEL TUO DIRITTO ALLO STUDIO, ALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE, AL LAVORO**



# CENTRO STUDI L'ARCA

- Agenzia formativa accreditata dalla Regione Toscana per la formazione professionale, l'apprendistato
- Agenzia accreditata dal Ministero della salute per corsi E.C.M.
- Corsi di lingue, informatica, assistenza scolastica e universitaria
- Recupero anni scolastici in ogni indirizzo
- Sede d'esame C.E.L.I. - Certificato Europeo Lingua Italiana
- Corsi per alimentaristi (l.r. 24/2003) - Corsi per apprendisti (l. 196/97)
- Web Learning Point Progetto Trio - Regione toscana



Aderente al sistema Confindustria



SISTEMA DI RESPONSABILITÀ SOCIALE PER TUTTE LE ATTIVITÀ SVOLTE DAL C.S. L'ARCA E.P.R.A. SITO: WWW.CENTROSTUDIARCA.COM CERTIFICATO SECONDO LA NORMA SABDOO



\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ in relazione alla avvenuta iscrizione di me

medesim \_\_\_\_\_ al Corso di \_\_\_\_\_ dichiara di

avere concordato con la Direzione e di accettare incondizionatamente le seguenti clausole contrattuali:

Art. 1 – L'iscrizione è impegnativa per l'intero Corso, anche in caso di mancata frequenza da qualsiasi ragione motivata. Dovranno essere pertanto versate, alle scadenze di seguito precisate, le relative quote nella complessiva somma di €. \_\_\_\_\_ . Dovranno inoltre essere corrisposti gli importi previsti per altri corsi ai quali l'allievo decidesse di iscriversi durante lo stesso periodo.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Acconto all'iscrizione \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ rate di €. \_\_\_\_\_

Scadenze versamenti entro il giorno 5 dei mesi di :

ANNO : _____			
	GENNAIO		LUGLIO
	FEBBRAIO		AGOSTO
	MARZO		SETTEMBRE
	APRILE		OTTOBRE
	MAGGIO		NOVEMBRE
	GIUGNO		DICEMBRE

**Unica soluzione inizio corso** (l'intera somma del corso v'è obbligatoriamente versata alla prima lezione del corso)

Art. 2 – Gli allievi non in regola con i pagamenti alle relative scadenze potranno essere allontanati, senza ulteriore avviso, dalle lezioni e verrà trasmessa la pratica al nostro legale per il recupero del credito.

Cecina li, \_\_\_\_\_

IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_  
(se minorenne)

### CENTRO STUDI L'ARCA

P.zza della Libertà, n° 6 – C.A.P. 57023 CECINA (LI) – Tel/Fax: 0586/63.22.33

P.I. 01310570492 - Sito Internet: www.centrostudiarca.com - E-mail: info@centrostudiarca.com

**AL SERVIZIO DEL TUO DIRITTO ALLO STUDIO, ALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE, AL LAVORO**