

## DOMANDA DI ISCRIZIONE PERCORSI TRIENNALI

Io sottoscritto .....  
 Cognome .....  
 Nome .....  
 Cf .....  
 data nascita .....  
 comune di nascita/stato estero .....  
 provincia di nascita .....  
 sesso  F  M  
 cittadinanza .....  
 grado di legame:  genitore  tutore  altro  
 i genitori/tutori sono entrambi stranieri? SI NO  
 titolo di studio .....  
 professione .....

con la sottoscrizione della presente , chiede di iscrivere l'alunno

Cognome..Nome .....  
 Nato a..... Prov. (.....) il.....  
 C.F..... Cittadinanza.....  
 Residente in..... Prov. (.....) CAP.....  
 Via..... Nr..... Tel.....  
 Scuola media di provenienza..... città..... cap.....  
 Via.....esito..... data esame .....  
 Ultima classe frequentata.....  
 altri corsi frequentati.....  
 sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

al corso di formazione professionale triennale

di ...  ACCONCIATURA  ESTETICA CLASSE 1°

tenuto dalla Scuola di Formazione Professionale CALAM nell'anno scolastico.....

Con la presente autorizzo il CFP CALAM ad utilizzare l'indirizzo di posta elettronica [calamecfp@gmail.com](mailto:calamecfp@gmail.com) qualora fosse necessario ai fini dell'iscrizione sopra specificata

### NORME CONTRATTUALI

1. Il sottoscritto prima della lettura della sottoscrizione del presente contratto, dichiara di aver letto e approvato il **REGOLAMENTO INTERNO, le NORME PER L'ISCRIZIONE E LA FREQUENZA DEI CORSI E L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 Reg.UE2016/679, RECANTE IL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.**
2. Il sottoscritto prende atto che il CALAM si riserva il diritto insindacabile di approntare modifiche agli orari e ai turni delle lezioni, concentrando classi già istituite o istituendo nuove classi di frequenza anche in ore e in giorni diversi da quelle inizialmente stabiliti.
3. Entrambe le parti concordano nell'eleggere Lodi quale Foro esclusivo competente per ogni eventuale controversia.
4. Il sottoscritto con la presente autorizza il CFP CALAM ad utilizzare l'indirizzo di posta elettronica [info@calamecfp.it](mailto:info@calamecfp.it) ai fini dell'iscrizione on line sopra specificata

Data.....

Firma.....