

ANNO FORMATIVO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO IV ANNO TECNICO DELLE CURE ESTETICHE E ACCONCIATURA

All'Istituzione Formativa CALAM CENTRO ARTISTICO LODIGIANO ACCONCIATORI MISTI ED ESTETICA
(Denominazione dell'istituzione formativa)

I sottoscritt in qualità di genitore tutore allievo maggiorenne
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn
(cognome e nome) (codice fiscale)

nato/a a il residente a

Via

Qualifica acquisita il presso città CAP

PER L'ANNO FORMATIVO AL CORSO DI :

TECNICO DEI TRATTAMENTI ESTETICI

TECNICO DELL'ACCONCIATURA

presso CALAM CENTRO ARTISTICO LODIGIANO ACCONCIATORI MISTI ED ESTETICA
(Denominazione dell'istituzione formativa)

sede di LODI via orfane 16

Con la presente autorizzo il CFP CALAM ad utilizzare l'indirizzo di posta elettronica calamcfp@gmail.com qualora fosse necessario ai fini dell'iscrizione sopra specificata

FIRMA

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 del Digs 196/2003, 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.

Data.....

Firma.....



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE