



**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](mailto: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 Reg.UE 2016/679, 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.

Data.....

Firma.....