**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

TUTOR PER LE DIFFICOLTA' DI APPRENDIMENTO

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata all’Associazione Culturale Vittorio Rossi - Libri Liberi Firenze, Via San Gallo 21, 50129 Firenze per posta o via e-mail a info@libriliberiofficine.it entro il **4 Marzo 2016**. Perché l’iscrizione sia valida il modello dovrà essere compilato in stampatello e firmato ove richiesto in ogni sua parte.

Il/la sottoscritto/a

Cognome …………………………………………………........…………………………………......................………………………………………… Nome…………………………………………………………………........……………………………………….......................………………………...Nato/a a …………………………………………………………………….............………………...… prov.(………) il ………/………/…………… residente in via/ piazza…………………………………………………………….....………………………………………......……… N ………...… cap ………………… città ……………………………………………………………………………………………………… prov (…………)

tel .............……………………………………...........……………………… cell ………...…………………………....……………………………...… e-mail ………………………………………………………………………………………………………………….........………………….....................

codice fiscale ……………………………………………………………………………………………………………………........……......................

condizione lavorativa .......................................................... Professione ................................................................

Titoli di studio conseguiti:

laurea in ……………………………………...............…………………………………… A.A ……………………………… il ……/……/…………… diploma di .…..............…………………………………………………………………………………………………………………………………………

chiedo di essere iscritto/a al corso organizzato dall'Associazione Culturale Vittorio Rossi - Libri Liberi **"Tutor per le difficoltà di apprendimento".**

Si impegna altresì, successivamente alla comunicazione di avvio del corso, a provvedere al pagamento della quota di iscrizione, pari ad 360 euro, secondo le modalità indicate nelle “Condizioni” e facendo pervenire copia dell'attestato di pagamento alla segreteria organizzativa, almeno 7 giorni feriali prima dell’avvio dell’attività.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza l'Istituto degli Innocenti al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l’invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Istituto stesso.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDIZIONI**

1) L’iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda, e si perfeziona con il pagamento della quota di iscrizione.

2) L'Associazione Culturale Vittorio Rossi - Libri Liberi si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto. L’Associazione potrà altresì prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni qualora lo ritenga opportuno.

3) La quota di partecipazione è pari a 360 euro e comprende il rilascio di attestato di partecipazione.

4) L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione da parte dell'Istituto dell'Associazione di copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione; il pagamento dovrà essere effettuato entro il quinto giorno lavorativo antecedente l'avvio dell'attività formativa, fatta salva la facoltà dell'Associazione di accettare eventuali iscrizioni pervenute in tempi posteriori. Il pagamento potrà avvenire secondo una secondo le seguenti modalità: in contanti presso la sede in via San Gallo 21, 50129 Firenze o bonifico bancario utilizzando IBAN IT44X0326802800052848691270 intestato a Associazione Culturale Vittorio Rossi - Libri Liberi specificando nella causale “Quota iscrizione corso Tutor per le difficoltà di apprendimento".

5) L'Associazione si riserva la facoltà, per eventuali esigenze organizzative, di modificare il programma del corso e sostituire i docenti indicati con esperti di pari livello professionale.

Per accettazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_