



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL

***Corso di base LIS
Lingua dei segni italiana***

**CORSO RICONOSCIUTO MIUR AI SENSI DELLA DIRETTIVA 170/2016
ART.1 COMMA 6**



**Docenti: Dott.ssa Ilenia Falliti
Aida Catalano
Andrea Falanga
Gennaro Di Chiara
Marzia Musso**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il.....
residente in..... prov.....
in Via/Piazza..... n.cell.....
e-mail.....
C.F. titolo di studio



Ai sensi dell'art. 13 del GDPR (General Data Protection Regulation) Regolamento (UE) 2016/679, regolamento generale per la protezione dei dati, segnaliamo che il titolare del trattamento dei dati è *PedagogicaMente Cooperativa Sociale* con sede in Palermo, Via Altofonte, 77. I dati sono raccolti esclusivamente con la finalità di iscrizione e partecipazione alle attività della e Cooperativa nonché all'invio di e-mail informative sulle attività e iniziative della stessa e non verranno in nessun caso ceduti a terzi. In ogni momento l'iscritto potrà chiedere la modifica, o la cancellazione dei suoi dati, scrivendo a info@pedagogicamente.net

Ho letto e accetto l'informativa

Chiedo

Di essere iscritt_____al ***Corso di base LIS***
Lingua dei segni italiana

Dichiaro

1. Di aver letto il programma e di accettarlo in ogni sua parte, essendo quindi a conoscenza:

- che il Corso si articola in 170 ore di didattica frontale e 100 di esercitazioni pratiche
- che il Corso sarà attivato con un numero minimo di 6 iscritti e che se non dovesse essere attivato, la quota di iscrizione sarà rimborsata per intero entro la fine del mese di gennaio 2019 sul seguente **c.c.....intestato.....**
- che il costo complessivo del percorso formativo è di: 450,00 € più iva al 5% totale 472,50 €

Allego

- curriculum vitae
- ricevuta versamento quota di iscrizione di **€472,50** sul conto corrente Banca Unicredit Agenzia 39203- Corso Calatafimi C
IBAN IT42X0200804656000104728382 intestato a **PedagogicaMente Coop. Sociale**
- fotocopia di un documento di identità

Data_____/_____/_____

Firma