



## INFORMAZIONI GENERALI

**Sede:** via Per Cernobbio 17 - Como

**Durata:** 2 anni

420 ore all'anno

**Lezioni:** da ottobre a giugno

dal lunedì al venerdì dalle ore 15.00 alle 18.00

**Frequenza:** obbligatoria

**Quota di partecipazione annuale:** € 2.000 (iva compresa), pagabili in due rate:

€ 1.000 entro il mese di ottobre

€ 1.000 entro il mese di febbraio

**Numero partecipanti:** massimo 15

Si precisa che il corso avrà inizio al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

### Requisiti per l'iscrizione:

1. diploma di scuola secondaria di secondo grado.

2. compimento del diciottesimo anno di età

### Modalità di iscrizione:

Presentare l'apposita scheda di iscrizione compilata, unitamente al presente modulo di informazioni sottoscritto ed alla fotocopia della carta di identità, a:

Dreamers Centro di formazione e produzione – orari dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 17.00

via e-mail a [info@dreamersonline.it](mailto:info@dreamersonline.it)

Il modulo è disponibile presso Dreamers in via per Cernobbio 17 a Como ed on line su [www.dreamersonline.it](http://www.dreamersonline.it).

Le iscrizioni al primo anno prevedono un colloquio di ammissione.

Gli ammessi dovranno versare la quota di partecipazione entro 5 giorni lavorativi dalla data del ricevimento della comunicazione di ammissione, pena l'esclusione dalla scuola.

### Informazioni

Dreamers centro di formazione e produzione, 22100 Como

Tel 031/68.71.200

e-mail [info@dreamersonline.it](mailto:info@dreamersonline.it)

Como li \_\_\_\_\_

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Sesso: F M  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a all'Istituto "Dreamers – Centro di Formazione e Produzione".

A tal fine, consapevole di poter incorrere nelle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e sotto la propria responsabilità** di essere in possesso del seguente titolo di studio di scuola secondaria di secondo grado / di essere ammesso all'esame di maturità della seguente scuola secondaria di secondo grado:

\_\_\_\_\_

conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

al termine dell'anno scolastico \_\_\_\_\_

- copia documento di riconoscimento

**LA DOMANDA DI ISCRIZIONE VERRA' CONFERMATA AL SUPERAMENTO DELL'ESAME DI MATURITA'**



**Se la fattura per la quota di iscrizione deve essere intestata a diverso nominativo, indicare l'esatta**

intestazione:

Nome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_

NOTA BENE: il sottoscritto dichiara di aver preso visione della scheda informativa allegata alla presente. L'iscrizione si intende effettiva solo al momento del pagamento della relativa quota. Il pagamento dovrà essere effettuato entro 5 giorni lavorativi dalla data del ricevimento della comunicazione di ammissione alla scuola.

Si precisa che la quota non verrà rimborsata nel caso di ritiro dell'iscritto a corso già iniziato.

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

**PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 23 D. LGS. 196/2003.**

I dati personali raccolti mediante la compilazione della presente scheda di iscrizione saranno trattati da Sviluppo Impresa per l'espletamento degli adempimenti necessari per la gestione della scuola. I dati sono conservati sia su supporto cartaceo che magnetico e potranno venire a conoscenza dei dipendenti di Sviluppo Impresa che allo scopo sono stati incaricati del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D. Lgs. 196/2003, l'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è Sviluppo Impresa. Responsabile del trattamento è la dr.ssa Raffaella Cattaneo. Qualsiasi richiesta in merito al trattamento dei dati in oggetto dovrà essere rivolta a Sviluppo Impresa – tel 031 256 370.

Il sottoscritto, letto quanto sopra, ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. 196/2003, esprime il consenso affinché i propri dati personali

possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati.

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