

**MODULO DI ADESIONE
CORSO DI PREPARAZIONE TFA SOSTEGNO**



PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

REFERENTE:

DATA

ISCRIZIONE:

NOME

CORSISTA:

PARTE RISERVATA AL CORSISTA

I sottoscritt_____ Nat_ a _____ (____)

il _____ Codice Fiscale _____ e residente in Via

_____ cap _____ città _____ (____)

Telefono _____ E-mail _____

chiede

Di essere ammess_ al corso di preparazione TFA sostegno e di essere a conoscenza che:

1- La frequenza del corso non comporta alcun vincolo di risultato

2- Il costo complessivo del corso è di Euro Cinquecento (euro 500,00) da versare in unica soluzione mediante bonifico bancario/postale sul C/C intestato a: UNICESD NR. IBAN IT50Z053850340000000003057 – Banca Popolare di Puglia e Basilicata – sede di Napoli. Specificando nella causale: iscrizione al corso di preparazione TFA Sostegno nome e cognome

3- Il corso si suddivide in 9 lezioni (ripartite in 3 weekend, a partire dal 2 marzo e fino al 17 marzo : un seminario il sabato pomeriggio, 1 seminario la domenica mattina e uno la domenica pomeriggio)

4- I dati anagrafici sono stati dichiarati ai sensi del D.P.R. 455 del 28/12/2000, con consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000

Firma