

ODONTUS s.r.l.

Via B. Castelli, 6 21100 VARESE VA
Tel. 0332.238389 segreteria@odontus.it
P.IVA 03579540125 odontus@pec.it - www.odontus.it



LL-C
Certification

ISO 9001:2015 - N. 3904698

ENTE ACCREDITATO DI REGIONE LOMBARDIA PER I SERVIZI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE, PERCORSI DI FORMAZIONE CONTINUA E PERMANENTE ABILITANTE E DI SPECIALIZZAZIONE. Numero iscrizione all'albo 1234 del 10/03/2021

Cellulare a cui inviare messaggi/comunicazioni _____

Mail a cui inviare messaggi/comunicazioni _____

Che per la durata del corso ha DOMICILIO (da compilare solo nel caso la residenza non coincida con il domicilio) in:

Via/Piazza _____ civico _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Indirizzo al quale inviare le comunicazioni: RESIDENZA DOMICILIO

DICHIARA

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Che l'allievo/a

1 – ha completato il percorso di formazione dell'obbligo presso

la scuola _____ situata nel comune di _____

nell'anno scolastico _____ con il seguente voto finale _____

2 – ha conseguito il titolo di istruzione superiore di secondo grado _____ SI NO

Se SI, indicare il percorso di studi: _____

nell'anno scolastico _____ con il seguente voto finale _____

presso la scuola _____

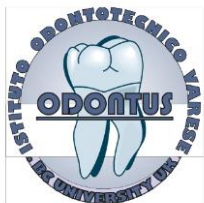
(OBBLIGATORIO FORNIRE DOCUMENTAZIONE DEL PERCORSO DI STUDI PRECEDENTE)

Il/La sottoscritto/a chiede che il pagamento anticipato della retta sia suddiviso in:

- rate mensili
- rate trimestrali
- unica soluzione

da versarsi entro il quinto giorno di ogni mese o inizio trimestre in segreteria o tramite bonifico bancario. Pertanto codesto Istituto si riserva la facoltà di richiedere il risarcimento di eventuali danni subiti a causa dell'abbandono ingiustificato del corso in oggetto.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati dichiarati nella presente e autorizza l'Istituto Scolastico al trattamento dei dati personali così come previsto e regolato dal DGLS n° 196/2003, comunicati in relazione al corretto assolvimento di tutti gli obblighi amministrativi e contabili legati al rapporto instaurato, nel rispetto del codice in materia di protezione dei dati personali.



ODONTUS s.r.l.

Via B. Castelli, 6 21100 VARESE VA
Tel. 0332.238389 segreteria@odontus.it
P.IVA 03579540125 odontus@pec.it - www.odontus.it



ENTE ACCREDITATO DI REGIONE LOMBARDIA PER I SERVIZI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE, PERCORSI DI FORMAZIONE CONTINUA E PERMANENTE ABILITANTE E DI SPECIALIZZAZIONE. Numero iscrizione all'albo 1234 del 10/03/2021

Data _____

FIRMA DELL'ALLIEVO

ACCONTO DI 300 € A CONFERMA DELL'ISCRIZIONE DA VERSARE PRESSO:

COORDINATE BANCARIE PER IL VERSAMENTO DELL'ISCRIZIONE:

IBAN IT51W0306910810100000062154
INTESTATO A ODONTUS SRL
BANCA INTESA SANPAOLO S.P.A.
FILIALE PIAZZA SAN VITTORE, 5 VARESE