LICEO E ISTITUTO TECNICO "ERASMO DA ROTTERDAM"

Liceo Artistico indirizzo Grafica - Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale
ITI Informatica e Telecomunicazioni - ITI Costruzioni, Ambiente e Territorio
Via Varalli, 24 - 20021 BOLLATE (MI) Tel. 023506460/75 - MITD450009 – C.F.97068290150

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU — Ministero dell'Istruzione e del Merito — Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

TRANSPACIFIC CERTIFICATIONS LTD TCL ISO 9001 Cert No: 19237 JAS-ANZ

ESPERIENZE FORMATIVE - MODALITA' DI PAGAMENTO	CODICE MOD. **SS 16.0** PAG. 1 / 1

MODULO DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO PER ESPERIENZE FORMATIVE

In riferimento all'esperienza formativa denominata: _____,
promossa da questo Istituto in collaborazione con l'ente/agenzia _____,
si comunicano di seguito le indicazioni e le condizioni per l'iscrizione:

1. DETTAGLI DELL'ESPERIENZA

- **Destinazione/Sede:** _____
- **Periodo:** dal _____ al _____
- **Quota totale individuale:** € _____
- **Servizi inclusi:** _____
  _____

2. ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

L'iscrizione si intenderà perfezionata esclusivamente a seguito del versamento della quota di acconto/iscrizione prevista.

- **Importo Acconto:** € _____
- **Scadenza versamento acconto:** _____
- **Termine per il saldo:** _____

Il versamento costituisce conferma dell'adesione all'iniziativa e consente all'Istituto di procedere con la prenotazione dei servizi e l'attivazione delle procedure organizzative.

3. CONDIZIONI IN CASO DI RINUNCIA

Si precisa che, in caso di successivo **recesso o rinuncia alla partecipazione**, le somme versate a titolo di acconto/iscrizione, nella misura sopra indicata, **non saranno in alcun caso rimborsabili**, in quanto destinate alla conferma e alla prenotazione dei servizi presso i fornitori esterni.

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____classe _____.

PRENDE VISIONE E ACCETTA

integralmente le condizioni di iscrizione, le modalità di pagamento e i termini di rinuncia relativi all'esperienza formativa sopra descritta.

Bollate lì _____

FIRMA PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE
(Genitori/Tutori)

_____