**DOMANDA DI PREISCRIZIONE ANNO FORMATIVO 2022/2023**

Al Corso Triennale con assolvimento dell’Obbligo Formativo:

* **Corso di Estetica**
* **Corso di Acconciatura** Magenta **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Corso di Addetto Vendite**

Cognome……………………………..…………..Nome…………………………………..………………

Nata/o a………………………………..Prov…………..CAP………..il………………………………......

Residente in……………………………..…………..Prov……..CAP……………………………………..

Via……………………………………………………………………n°…………………………………..

Telefono……………………..Cell………….…………..C.F…………………...…………………………

frequentante presso l’istituto………………………………………………………………………….........

Dati del genitore/tutore legale

Nome………………………………………..Cognome……………………………………………............

Residente in……………………………...................via…………………………………………………...

Codice Fiscale…………………………………………………………….………………………………..

Versa €……………………….quale acconto per prescrizione

CHIEDE

Alla S.V. l’iscrizione per l’A.F. ……/…… comunicando l’accettazione della presente

Firma di un genitore (o chi ne fa le veci) ------------------------------------------------------------------------

**N.B.** in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di allievi per l’inizio del corso, l’acconto verrà completamente restituito senza interessi e senza null’altro dovere da entrambe le parti escluse spese di segreteria.

L’acconto versato all’atto della prescrizione, verrà restituito solo ed esclusivamente entro la fine di giugno 2019 nel caso si ospitasse una scelta formativa differente.

La preiscrizione + iscrizione farà parte del contributo dovuto se l’allievo usufruirà della dote della REGIONE LOMBARDIA.

**Io sottoscritto/a ………………………… genitore/tutore legale di ……………………….. acconsento al trattamento dei dati personali come da Reg. UE 2016/679. Dichiaro inoltre di aver preso visione dell’informativa sulla tutela della privacy presente sul sito internet di Associazione S.E.A.M.** [**www.scuolaseam.it**](http://www.scuolaseam.it) **Il genitore/tutore autorizza, inoltre, affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate da questa Istituzione Scolastica dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, quotidiani online, reti TV nazionali e locali.**

**Sollevano, inoltre, Associazione S.E.A.M.da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.**

Data e Firma …………………………………