

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE DIRETTORI DI SCUOLA DI SCI**

**SETTEMBRE 2019**

|  |
| --- |
| DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE  Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Stato di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sesso: Maschile ◻ Femminile ◻ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. abitazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio (solo se diverso dalla residenza):  Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Di essere in possesso della qualifica di Maestro di: 🞏 Sci Alpino 🞏 Fondo 🞏 Snowboard regolarmente iscritto all’albo  della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO**

**di Specializzazione per Direttori di scuola di sci - anno 2019**

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

* **fotocopia del documento d’identità;**
* **consenso al trattamento dei dati personale firmato.**

**DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:**

- l’iscrizione si intende formalizzata con il versamento della quota di iscrizione prima dell’avvio del corso;

- il superamento del numero massimo di assenze consentite e previste per ogni tipologia di corso, implicherà la non ammissione all’esame finale e/o non verrà rilasciata alcuna certificazione.

**DIRITTO DI RECESSO E RIMBORSO**

È possibile recedere ed ottenere il rimborso della quota versata solo nel caso in cui l’interessato comunichi per iscritto di rinunciare alla frequenza del corso, prima dell’avvio dello stesso.

Non è previsto alcun rimborso per ritiro dopo l’avvio del corso, fatti salvi casi eccezionali dovuti a gravi impedimenti documentabili, che verranno valutati singolarmente da CFP Zanardelli.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La domanda dovrà essere compilata in ogni sua parte, firmata dall’allievo, dotata di tutta documentazione richiesta**, ed inviata a mezzo e-mail: [sci.pontedilegno@cfpzanardelli.it](mailto:sci.pontedilegno@cfpzanardelli.it), fax: 0364/900466 o posta all’indirizzo CFP Zanardelli Unità Organizzativa di Ponte di Legno, Via F.lli Calvi, 42 25056 Ponte di Legno **entro il 30/08/2019, PENA L’ESCLUSIONE.**

**“Sezione da compilare a cura del personale amministrativo di CFP Zanardelli”**

Documenti a corredo della iscrizione:

O Copia carta d’identità (o altro documento valido ai fini del riconoscimento)

O Consenso al trattamento dei dati personale firmato

O Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Operatore amministrativo CFP

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_