

SCHEDA DI ISCRIZIONE "IL FORZIERE" A.S.2017/2018

DATI DI UN GENITORE PER LA FATTURAZIONE

COGNOME	NOME
NATO A	IL
CF	VIA
CITTA' PROV	E MAIL
TEL	CELLULARE

DATI DELL'ALLIEVO/A

COGNOME	NOME
NATO/A	IL
SCUOLA	ISCRITTO/A ALLA CLASSE
E' SEGUITO/A DA QUALCHE SERVIZIO?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
INDICARE QUALE	
<input type="checkbox"/> <i>Nuovo allievo</i>	<input type="checkbox"/> <i>Già allievo</i>

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a al seguente servizio extrascolastico: *(barrare il servizio prescelto)*

- "Il Forziere" Laboratorio ricreativo e di socializzazione
(scuole secondarie di primo e secondo grado)
Venerdì dalle ore 16.00 alle ore 18.00

RETTE DI FREQUENZA E DEPOSITO CAUZIONALE

- "Il Forziere" Laboratorio ricreativo e di socializzazione
Il costo totale del servizio è pari a € 650,00 (IVA compresa).
E' possibile pagare in 8 rate mensili da € 81,25 cadauna.
Deposito cauzionale da versare all'iscrizione valevole quale prima rata: € 81,25

DICHIARA

- che il pagamento del deposito cauzionale relativo al servizio prescelto sarà effettuato:
(*barrare l'opzione desiderata*)
 - personalmente presso la sede di Hattiva Lab, Via Porzùs, 62 - UDINE dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30, e dalle 14.00 alle 17.30
 - tramite bonifico bancario intestato a: Hattiva Lab Cooperativa Sociale Onlus c/o Credifriuli - Via A.L. Moro – Udine IBAN: IT23C0708512304034210013814
- di aver preso visione e di accettare il Regolamento allegato ed in particolare gli artt. 3,6 e 7 relativi alle tariffe, modalità di pagamento, dimissioni e ritiri;
- di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa ex art.13 d. lgs. 196/2003 per la raccolta e il trattamento di dati sensibili.

DATA _____

FIRMA _____

DIRITTO DI RECESSO

È possibile recedere dalla iscrizione dal servizio educativo prescelto dandone comunicazione tramite fax al numero 0432/309994 o tramite mail a antonella.lestani@hattivalab.org, con le seguenti modalità:

- A. Fino al 15 settembre 2017, la famiglia dell'allievo potrà recedere senza dovere alcun corrispettivo e con diritto al rimborso del deposito cauzionale versato;
- B. Oltre il termine indicato al punto A e fino al 20 settembre 2017, la famiglia dell'allievo potrà recedere e gli verrà rimborsato il 50% del deposito cauzionale già versato.
- C. Oltre il termine indicato nel punto B, la disdetta comporterà l'addebito di una penale pari all'intera quota del deposito cauzionale, di conseguenza non comporterà alcun rimborso.

DICHIARA

di accettare le condizioni di recesso dall'iscrizione così come sopra descritte.

DATA _____

FIRMA _____

COME È VENUTO A CONOSCENZA DI QUESTO SERVIZIO?

Barrare una o più caselle

<input type="checkbox"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Facebook
<input type="checkbox"/> Sito web (indicare quale se si desidera)	<input type="checkbox"/> Radio / TV
<input type="checkbox"/> Quotidiani/riviste (indicare quale se si desidera)	<input type="checkbox"/> Passaparola
<input type="checkbox"/> Suggerimento di un professionista (indicare quale se si desidera)	<input type="checkbox"/> Altro (indicare che cosa se si desidera)

Spazio riservato alla segreteria

Domanda ricevuta il _____

Versato Deposito cauzionale il: _____

di euro _____

Firma dell'operatore _____